

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,17 | 10,80 | 14,36 | 10,96 | 14,57 |
| ACTOS | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 63,51 | 87,79 | 64,28 | 88,86 | 65,07 | 89,95 |
| ACTOS | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 78,35 | 108,31 | 79,30 | 109,62 | 80,28 | 110,98 |
| ACTOS | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 127,08 | 175,67 | 128,62 | 177,80 | 130,20 | 179,98 |
| ALBENDAZOL | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC 1 | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 19,42 | 26,85 | 19,66 | 27,18 | 19,90 | 27,51 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 |
| BLOPRESS | 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 65,24 | 90,19 | 66,03 | 91,28 | 66,84 | 92,40 |
| BLOPRESS | 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 57,98 | 80,15 | 58,68 | 81,12 | 59,40 | 82,11 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,38 | 6,13 | 8,47 | 6,21 | 8,58 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| BUFEDIL | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40 | 0,00 | 0,00 | 45,33 | 62,66 | 45,88 | 63,42 | 46,44 | 64,20 |
| BUFEDIL | 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,66 | 47,91 | 35,08 | 48,49 | 35,51 | 49,09 |
| BUFEDIL | 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 45,33 | 62,66 | 45,88 | 63,42 | 46,44 | 64,20 |
| BUFEDIL | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 66,67 | 92,16 | 67,48 | 93,28 | 68,31 | 94,43 |
| CALCIJEX | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 46,52 | 64,31 | 47,09 | 65,10 | 47,67 | 65,90 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,60 | 6,36 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CARBAMAZEPINA | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 120 MG COM REV AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 | 13,68 | 18,91 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 240 MG COM REV RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,53 | 42,20 | 30,90 | 42,71 | 31,28 | 43,24 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,71 | 14,81 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 |
| CLORIDRATO DE BIPERIDENO | 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 |
| DEPACON | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 81,54 | 112,72 | 82,53 | 114,09 | 83,55 | 115,50 |
| DEPAKENE | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25 | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 12,69 | 9,29 | 12,84 | 9,40 | 12,99 |
| DEPAKENE | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 | 0,00 | 0,00 | 11,15 | 15,41 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 |
| DEPAKENE | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 10,02 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 |
| DEPAKENE | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 | 0,00 | 0,00 | 27,75 | 38,36 | 28,09 | 38,83 | 28,44 | 39,31 |
| DEPAKOTE | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,50 | 20,04 | 14,68 | 20,29 | 14,86 | 20,54 |
| DEPAKOTE | 250MG COMP REV CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,76 | 30,08 | 22,02 | 30,44 | 22,29 | 30,81 |
| DEPAKOTE | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 26,99 | 37,31 | 27,32 | 37,77 | 27,66 | 38,24 |
| DEPAKOTE | 500MG COMP REV CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,50 | 55,99 | 40,99 | 56,66 | 41,49 | 57,35 |
| DEPAKOTE ER | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,50 | 55,99 | 40,99 | 56,66 | 41,49 | 57,35 |
| DEPAKOTE ER | 500 MG COM REV LIB PROL CT BLISTER X 20 | 0,00 | 0,00 | 27,00 | 37,32 | 27,33 | 37,78 | 27,67 | 38,25 |
| DEPAKOTE SPRINKLE | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 17,64 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| DILACORON | 120MG COM REVES AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,23 | 30,73 | 22,50 | 31,10 | 22,78 | 31,49 |
| DILACORON | 240MG COM REVES RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,11 | 72,03 | 52,74 | 72,91 | 53,39 | 73,80 |
| DILACORON | 80MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 17,53 | 24,23 | 17,74 | 24,52 | 17,96 | 24,83 |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | 4,89 | 3,58 | 4,95 | 3,62 | 5,00 |
| ETRANE | INAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 253,23 | 350,06 | 256,31 | 354,31 | 259,46 | 358,67 |
| ETRANE | INAL CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 612,24 | 846,34 | 619,68 | 856,62 | 627,30 | 867,16 |
| FORANE | INAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 478,35 | 661,25 | 484,16 | 669,28 | 490,12 | 677,52 |
| FORANE | INAL CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 1033,14 | 1428,17 | 1045,69 | 1445,52 | 1058,55 | 1463,30 |
| GOPTEN | 2,0MG CAP CT BL AL PLÁST. INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 37,98 | 52,50 | 38,44 | 53,14 | 38,91 | 53,79 |
| GYNO IRUXOL | 0,6UI/G + 10MG/G POM CT BG AL X 30G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 26,49 | 35,25 | 26,87 | 35,74 | 27,26 | 36,24 |
| HUMIRA | 40 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 BL SER + ENV LENÇO COM ALCOOL | 0,00 | 0,00 | 5061,92 | 6997,40 | 5123,40 | 7082,39 | 5186,42 | 7169,51 |
| HUMIRA | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL | 0,00 | 0,00 | 5061,92 | 6997,40 | 5123,40 | 7082,39 | 5186,42 | 7169,51 |
| HYTRIN | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 52,78 | 72,96 | 53,42 | 73,85 | 54,08 | 74,76 |
| HYTRIN | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 144,22 | 199,36 | 145,97 | 201,78 | 147,77 | 204,27 |
| HYTRIN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 76,61 | 105,90 | 77,54 | 107,19 | 78,49 | 108,50 |
| IBERIN FÓLICO | COM REV CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,97 | 15,93 | 12,14 | 16,15 | 12,31 | 16,36 |
| IBEROL | SOL ORAL CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 10,94 | 8,34 | 11,09 | 8,46 | 11,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| IBEROL GRADUMET | COM REV CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,78 | 21,00 | 16,00 | 21,28 | 16,23 | 21,57 |
| IRUXOL | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA | 0,00 | 0,00 | 33,80 | 44,98 | 34,28 | 45,59 | 34,77 | 46,22 |
| IRUXOL | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA | 0,00 | 0,00 | 21,66 | 28,82 | 21,97 | 29,22 | 22,29 | 29,63 |
| IRUXOL | POM DERM CT 50 BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 1301,38 | 1731,71 | 1319,86 | 1755,37 | 1338,87 | 1779,70 |
| IRUXOL | POM DERM CT BG AL 15G + ESPÁTULA | 0,00 | 0,00 | 16,83 | 22,40 | 17,07 | 22,70 | 17,32 | 23,02 |
| IRUXOL | POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 26,27 | 34,96 | 26,64 | 35,43 | 27,02 | 35,92 |
| IRUXOL | POM DERM CT BG AL X 50G +ESPÁTULA | 0,00 | 0,00 | 44,43 | 59,12 | 45,06 | 59,93 | 45,71 | 60,76 |
| KALETRA | 133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 1 | 1029,11 | 1422,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| KALETRA | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120 | 1029,11 | 1422,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| KALETRA | 80 MG + 20 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML + | 514,56 | 711,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| KLARICID | 125 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER | 0,00 | 0,00 | 32,45 | 44,86 | 32,84 | 45,40 | 33,24 | 45,95 |
| KLARICID | 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT | 0,00 | 0,00 | 32,45 | 44,86 | 32,84 | 45,40 | 33,24 | 45,95 |
| KLARICID | 250 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER | 0,00 | 0,00 | 60,77 | 84,01 | 61,51 | 85,03 | 62,27 | 86,08 |
| KLARICID | 50 MG/ ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG P/ REC | 0,00 | 0,00 | 101,61 | 140,46 | 102,84 | 142,16 | 104,10 | 143,90 |
| KLARICID | 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT | 0,00 | 0,00 | 60,77 | 84,01 | 61,51 | 85,03 | 62,27 | 86,08 |
| KLARICID UD | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 73,02 | 100,94 | 73,91 | 102,17 | 74,82 | 103,43 |
| KLARICID UD | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 50,63 | 69,99 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| LUPRON | 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER | 0,00 | 0,00 | 451,50 | 624,14 | 456,98 | 631,71 | 462,60 | 639,48 |
| LUPRON DEPOT | 11,25 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU | 0,00 | 0,00 | 1224,74 | 1693,03 | 1239,62 | 1713,60 | 1254,87 | 1734,68 |
| LUPRON DEPOT | 22,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGULHAS | 0,00 | 0,00 | 2449,41 | 3385,97 | 2479,16 | 3427,09 | 2509,65 | 3469,24 |
| LUPRON DEPOT | 3,75 MG PÓ LIOF INJ CX FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 379,40 | 524,47 | 384,01 | 530,84 | 388,73 | 537,37 |
| LUPRON DEPOT | 7,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 1066,23 | 1473,91 | 1079,18 | 1491,82 | 1092,45 | 1510,16 |
| MEBENDAZOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 | 3,33 | 4,60 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 |
| NIAR | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 37,07 | 51,24 | 37,52 | 51,87 | 37,98 | 52,50 |
| NIAR | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 | 0,00 | 0,00 | 62,45 | 86,33 | 63,21 | 87,38 | 63,99 | 88,46 |
| NOCTAL | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | 10,32 | 14,27 |
| NORVIR | 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84 | 433,31 | 598,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NORVIR | 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PEDIALYTE | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA) | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 |
| PEDIALYTE | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO) | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 |
| PEDIALYTE | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ) | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 |
| PEDIALYTE | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA) | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 |
| PEDIALYTE | 45 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI) | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| PEDIALYTE | 90 - SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 15,64 | 11,92 | 15,85 | 12,09 | 16,07 |
| REDUCTIL | 10MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 149,25 | 198,60 | 151,37 | 201,32 | 153,55 | 204,11 |
| REDUCTIL | 15MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 179,13 | 238,36 | 181,67 | 241,61 | 184,29 | 244,97 |
| RITMONORM | 300MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,01 | 47,01 | 34,42 | 47,58 | 34,84 | 48,16 |
| RITMONORM | EV 3,5MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 20ML | 0,00 | 0,00 | 22,45 | 31,03 | 22,72 | 31,41 | 23,00 | 31,79 |
| RITMONORM SR | 225 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,36 | 28,14 | 20,61 | 28,49 | 20,86 | 28,84 |
| SEVORANE | INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 475,84 | 657,78 | 481,62 | 665,77 | 487,54 | 673,96 |
| SEVORANE | INAL CT FR PLASTICO OPC X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1056,24 | 1460,11 | 1069,07 | 1477,84 | 1082,22 | 1496,02 |
| SIMDAX | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 3193,04 | 4413,93 | 3231,82 | 4467,54 | 3271,57 | 4522,49 |
| SURVANTA | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 739,18 | 1021,81 | 748,16 | 1034,23 | 757,36 | 1046,94 |
| SURVANTA | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML | 0,00 | 0,00 | 1478,37 | 2043,64 | 1496,33 | 2068,47 | 1514,73 | 2093,90 |
| SYNAGIS | 100 MG PÓ LIOF CX FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 3691,72 | 5103,29 | 3736,56 | 5165,28 | 3782,52 | 5228,81 |
| SYNTHROID | 100MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,29 | 25,28 | 18,51 | 25,59 | 18,74 | 25,91 |
| SYNTHROID | 112MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,14 | 26,46 | 19,37 | 26,78 | 19,61 | 27,11 |
| SYNTHROID | 125MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,07 | 27,74 | 20,31 | 28,08 | 20,56 | 28,42 |
| SYNTHROID | 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,88 | 28,86 | 21,13 | 29,21 | 21,39 | 29,57 |
| SYNTHROID | 150MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,63 | 29,90 | 21,89 | 30,26 | 22,16 | 30,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SYNTHROID | 175MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,76 | 32,84 | 24,05 | 33,25 | 24,35 | 33,66 |
| SYNTHROID | 200MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,17 | 36,18 | 26,49 | 36,62 | 26,82 | 37,07 |
| SYNTHROID | 25MCG COM CT 3 BL AL / AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 19,23 | 14,08 | 19,46 | 14,25 | 19,70 |
| SYNTHROID | 50MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,77 | 21,80 | 15,96 | 22,06 | 16,16 | 22,34 |
| SYNTHROID | 75MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,68 | 24,44 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 |
| SYNTHROID | 88MCG COM CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,97 | 24,84 | 18,19 | 25,15 | 18,41 | 25,45 |
| TARGUS LAT | 40MG (0,3MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 + BANDAG | 0,00 | 0,00 | 30,41 | 42,04 | 30,78 | 42,55 | 31,16 | 43,07 |
| TEOLONG | 100MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,96 | 12,39 | 9,07 | 12,54 | 9,18 | 12,69 |
| TEOLONG | 200MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 19,62 | 14,36 | 19,85 | 14,54 | 20,10 |
| TEOLONG | 300MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,79 | 24,59 | 18,01 | 24,90 | 18,23 | 25,20 |
| UNGUENTO PICRATO BUTESIN | 10 MG/G UNG CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 16,10 | 21,42 | 16,33 | 21,72 | 16,57 | 22,03 |
| Laboratório ACCORD FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CARBOPLATINA | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 303,84 | 420,02 | 307,53 | 425,12 | 311,31 | 430,34 |
| CARBOPLATINA | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 787,27 | 1088,29 | 796,83 | 1101,51 | 806,63 | 1115,05 |
| CARBOPLATINA | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 149,82 | 207,11 | 151,64 | 209,62 | 153,51 | 212,21 |
| CISPLATINA | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 28,09 | 38,83 | 28,43 | 39,30 | 28,78 | 39,78 |
| CISPLATINA | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 63,54 | 87,84 | 64,31 | 88,90 | 65,10 | 89,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACCORD FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CISPLATINA | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 131,37 | 181,60 | 132,97 | 183,81 | 134,61 | 186,08 |
| CITARABINA | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| CITARABINA | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 59,28 | 81,95 | 60,00 | 82,94 | 60,74 | 83,96 |
| CITARABINA | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 29,64 | 40,97 | 30,00 | 41,47 | 30,37 | 41,98 |
| CLORIDRATO DE GENCITABINA | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 79,83 | 110,35 | 80,80 | 111,69 | 81,79 | 113,06 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 105 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 26,97 | 37,28 | 27,30 | 37,74 | 27,64 | 38,21 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 47,72 | 65,97 | 48,30 | 66,77 | 48,89 | 67,58 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,71 | 10,66 | 7,80 | 10,78 | 7,90 | 10,92 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 450 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 102,26 | 141,36 | 103,50 | 143,07 | 104,77 | 144,83 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 136,34 | 188,47 | 138,00 | 190,77 | 139,70 | 193,12 |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 | 3,73 | 5,16 |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 | 11,17 | 15,44 |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 163,46 | 225,96 | 165,45 | 228,71 | 167,49 | 231,53 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,62 | 7,04 | 9,73 | 7,13 | 9,86 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,79 | 28,74 | 21,04 | 29,08 | 21,30 | 29,44 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 311,82 | 431,05 | 315,61 | 436,29 | 319,49 | 441,65 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACCORD FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,42 | 18,55 | 13,58 | 18,77 | 13,75 | 19,01 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,25 | 55,64 | 40,74 | 56,32 | 41,24 | 57,01 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 603,71 | 834,55 | 611,04 | 844,68 | 618,56 | 855,07 |
| HYTAS 166,98 | 230,83 | | | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML 169,01 | 233,63 | 171,09 | 236,51 | | 0,00 0,00 |
| HYTAS 89,61 | 123,87 | | | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML 90,70 | 125,38 | 91,82 | 126,93 | | 0,00 0,00 |
| HYTAS 14,41 | 19,92 | | | 25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 | | 0,00 0,00 |
| PACLITAXEL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1033,71 | 1428,96 | 1046,27 | 1446,32 | 1059,14 | 1464,11 |
| PACLITAXEL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 310,09 | 428,66 | 313,86 | 433,87 | 317,72 | 439,20 |
| PACLITAXEL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3101,21 | 4286,99 | 3138,88 | 4339,07 | 3177,49 | 4392,44 |
| PANTIUM | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1272,20 | 1758,64 | 1287,65 | 1780,00 | 1303,49 | 1801,89 |
| PANTIUM | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 381,66 | 527,59 | 386,30 | 534,01 | 391,05 | 540,57 |
| PANTIUM | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3816,59 | 5275,91 | 3862,95 | 5339,99 | 3910,46 | 5405,67 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,64 | 11,94 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,84 | 32,96 | 24,13 | 33,36 | 24,43 | 33,77 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,41 | 47,57 | 34,83 | 48,15 | 35,26 | 48,74 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 40 MG COM CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,84 | 30,19 | 22,11 | 30,56 | 22,38 | 30,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACCORD FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 65,55 | 90,61 | 66,35 | 91,72 | 67,17 | 92,85 |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | |
| AIRCLIN | SOL NAS FR SPRAY X 15ML | 0,00 | 0,00 | 33,38 | 46,14 | 33,79 | 46,71 | 34,21 | 47,29 |
| ALLESTRA | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63 | 0,00 | 0,00 | 46,33 | 64,04 | 46,89 | 64,82 | 47,47 | 65,62 |
| ALLESTRA | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 |
| ALLESTRA | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63 | 0,00 | 0,00 | 51,21 | 70,79 | 51,83 | 71,65 | 52,47 | 72,53 |
| ALLESTRA | 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 | 15,82 | 21,87 |
| ANDANTOL | 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 | 8,56 | 11,38 |
| ANTUX | 30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 20,48 | 27,25 | 20,77 | 27,62 | 21,07 | 28,01 |
| ANTUX | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X | 0,00 | 0,00 | 25,59 | 34,05 | 25,95 | 34,51 | 26,32 | 34,99 |
| ARTROLIVE | FRASCO PLÁSTICO CONTENDO 30 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 47,05 | 62,61 | 47,72 | 63,47 | 48,41 | 64,35 |
| ARTROSIL | 160MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,91 | 28,91 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 |
| ARTROSIL | 320MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,38 | 47,53 | 34,80 | 48,11 | 35,23 | 48,70 |
| AURAM | 300MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,37 | 25,39 | 18,59 | 25,70 | 18,82 | 26,02 |
| AURAM | 600MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,53 | 47,73 | 34,95 | 48,31 | 35,38 | 48,91 |
| BENFLOGIN | 30 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 |
| BENFLOGIN | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | |
| BENFLOGIN | 50 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,78 | 6,61 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 |
| BIOFENAC | 44,94MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,54 | 6,98 | 9,65 | 7,07 | 9,77 |
| BIOFENAC | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 |
| BIOFENAC | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,73 | 13,45 | 9,85 | 13,62 | 9,97 | 13,78 |
| BIOFENAC CLR | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 |
| BIOFENAC DI | 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,36 | 15,70 | 11,50 | 15,90 | 11,64 | 16,09 |
| BIOFENAC LP | 100 MG CAP GEL DURA C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 |
| BIOFENAC LP | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,43 | 25,48 | 18,65 | 25,78 | 18,88 | 26,10 |
| BIOMAG | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,41 | 13,85 | 10,56 | 14,04 | 10,71 | 14,24 |
| BIOMAG | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,23 | 41,56 | 31,67 | 42,12 | 32,13 | 42,71 |
| BIOMAG | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,38 | 16,47 | 12,56 | 16,70 | 12,74 | 16,93 |
| BIOMAG | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 37,16 | 49,45 | 37,69 | 50,13 | 38,23 | 50,82 |
| BRONDILAT | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X | 0,00 | 0,00 | 19,67 | 27,19 | 19,91 | 27,52 | 20,15 | 27,85 |
| BRONDILAT | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X | 0,00 | 0,00 | 13,28 | 18,36 | 13,44 | 18,58 | 13,61 | 18,81 |
| CANDICORT | 20MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 18,71 | 24,90 | 18,98 | 25,24 | 19,25 | 25,59 |
| CANDICORT | 20MG/G + 0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 18,32 | 24,38 | 18,58 | 24,71 | 18,85 | 25,06 |
| CANDIDERM | 2% CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 | 10,03 | 13,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | |
| CANDIZOL | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 22,21 | 30,70 | 22,48 | 31,08 | 22,76 | 31,46 |
| CANDIZOL | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 42,67 | 58,99 | 43,19 | 59,70 | 43,72 | 60,44 |
| CANDORAL | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,74 | 24,52 | 17,96 | 24,83 | 18,18 | 25,13 |
| CARNABOL | COM CT 5 STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 7,72 | 10,27 | 7,83 | 10,41 | 7,94 | 10,55 |
| CARNABOL | SUS OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML | 0,00 | 0,00 | 5,57 | 7,41 | 5,65 | 7,51 | 5,73 | 7,62 |
| CAUTEREX | UNG CT BG AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 11,95 | 16,52 | 12,10 | 16,73 | 12,25 | 16,93 |
| CEFALIUM | 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS IN | 0,00 | 0,00 | 10,72 | 14,26 | 10,87 | 14,46 | 11,03 | 14,66 |
| CEFALIV | COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 10,82 | 8,25 | 10,97 | 8,37 | 11,13 |
| COLPISTATIN | 62,5MG/G+ 25000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL | 0,00 | 0,00 | 21,62 | 28,77 | 21,93 | 29,17 | 22,25 | 29,58 |
| COMBIRON | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 17,10 | 22,75 | 17,34 | 23,06 | 17,59 | 23,38 |
| COMBIRON | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,25 | 7,81 | 10,39 | 7,92 | 10,53 |
| COMBIRON | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,00 | 10,67 | 14,19 | 10,82 | 14,38 |
| COMBIRON | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,25 | 7,81 | 10,39 | 7,92 | 10,53 |
| COMBIRON | SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,00 | 10,67 | 14,19 | 10,82 | 14,38 |
| COMBIRON FÓLICO | COM REV CT BL AL PLAS INC X 45 | 0,00 | 0,00 | 17,10 | 22,75 | 17,34 | 23,06 | 17,59 | 23,38 |
| DECADRON | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,71 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 |
| DECADRON | 0,5MG COM CT X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,41 | 4,71 | 3,45 | 4,77 | 3,49 | 4,82 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | | |
| DECADRON | 0,75MG COM CT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 | |
| DECADRON | 2MG INJ 2 AMP X 1ML | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | |
| DECADRON | 4MG COM CT X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 | |
| DECADRON | 4MG INJ FA X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 | |
| DECADRON | SOL NAS FRX 20ML | 0,00 | 0,00 | 15,28 | 20,33 | 15,50 | 20,61 | 15,72 | 20,90 | |
| DECADRON COLÍRIO | SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 6,05 | 8,36 | 6,12 | 8,46 | 6,20 | 8,57 | |
| DECADRONAL | 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 6,46 | 8,93 | 6,54 | 9,04 | 6,62 | 9,15 | |
| DECONGEX PLUS | 0,4 MG + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP ME | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,56 | 8,82 | 11,72 | |
| DECONGEX PLUS | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X | 0,00 | 0,00 | 10,78 | 14,34 | 10,93 | 14,54 | 11,09 | 14,74 | |
| DECONGEX PLUS | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,84 | 7,77 | 5,92 | 7,87 | 6,01 | 7,99 | |
| DEPRAX | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 59,25 | 78,84 | 60,09 | 79,92 | 60,96 | 81,03 | |
| DEPROZOL | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 14,69 | 19,55 | 14,90 | 19,82 | 15,11 | 20,09 | |
| DEPROZOL | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 27,86 | 37,07 | 28,26 | 37,58 | 28,67 | 38,11 | |
| DESOBESI-M | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | 7,11 | 9,45 | |
| DESOBESI-M | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 14,11 | 10,75 | 14,30 | 10,90 | 14,49 | |
| DEXTROVITASE | SOL INJ CT AMP VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,83 | 4,44 | 5,90 | |
| DEXTROVITASE | SOL INJ CT AMP VD INC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,83 | 7,50 | 9,97 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | | |
| DIGEPLUS | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,14 | 26,80 | 20,43 | 27,17 | 20,72 | 27,54 | |
| DIOSMIN | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 41,62 | 55,38 | 42,21 | 56,14 | 42,82 | 56,92 | |
| DIOSMIN | 500MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 80,80 | 107,52 | 81,95 | 108,99 | 83,13 | 110,50 | |
| DORILAX | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM 25 BL AL PLAS INC X 4 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 60,92 | 81,06 | 61,78 | 82,17 | 62,67 | 83,30 | |
| DORILAX | COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 9,73 | 7,41 | 9,86 | 7,52 | 10,00 | |
| DUALID S | 75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,06 | 17,38 | 13,25 | 17,62 | 13,44 | 17,87 | |
| DUO-DECADRON | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 | |
| DUO-DECADRON | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 | |
| ERITREX | 25MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 | 7,88 | 10,89 | |
| ERITREX | 500MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 24,01 | 33,19 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 | |
| ERITREX | 50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M | 0,00 | 0,00 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 | 13,69 | 18,92 | |
| ERITREX A | 20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,36 | 17,78 | 13,55 | 18,02 | 13,75 | 18,28 | |
| FACTIVE | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 102,72 | 136,69 | 104,18 | 138,56 | 105,68 | 140,48 | |
| FACTIVE | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 143,81 | 191,36 | 145,85 | 193,98 | 147,95 | 196,66 | |
| FAMOX | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,03 | 12,48 | 9,14 | 12,63 | 9,25 | 12,79 | |
| FAMOX | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,16 | 23,72 | 17,37 | 24,01 | 17,58 | 24,30 | |
| FEMINA | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 19,84 | 27,43 | 20,08 | 27,76 | 20,33 | 28,10 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | |
| FEMME | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,25 | 37,59 | 28,65 | 38,10 | 29,06 | 38,63 |
| FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,25 | 6,29 | 8,36 |
| FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,35 | 24,42 | 18,61 | 24,75 | 18,88 | 25,10 |
| FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 36,69 | 48,82 | 37,21 | 49,49 | 37,75 | 50,18 |
| FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,61 | 12,79 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 |
| FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,85 | 38,39 | 29,26 | 38,91 | 29,68 | 39,45 |
| FEMME CÁLCIO D 400 | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 57,70 | 76,78 | 58,52 | 77,83 | 59,36 | 78,90 |
| FEMME COM FLÚOR | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 29,80 | 39,65 | 30,22 | 40,19 | 30,66 | 40,76 |
| FENTIZOL | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL 30 G | 0,00 | 0,00 | 18,69 | 24,87 | 18,96 | 25,22 | 19,23 | 25,56 |
| FENTIZOL | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS | 0,00 | 0,00 | 24,80 | 33,00 | 25,15 | 33,45 | 25,51 | 33,91 |
| FENTIZOL | CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 25,43 | 33,84 | 25,79 | 34,30 | 26,16 | 34,77 |
| FLAGASS | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,73 | 10,69 | 7,82 | 10,81 | 7,92 | 10,95 |
| FLAGASS | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| FLAGASS BABY | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 1 | 0,00 | 0,00 | 10,25 | 14,17 | 10,37 | 14,34 | 10,50 | 14,51 |
| FLOGENE | 10MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 17,17 | 23,74 | 17,38 | 24,03 | 17,59 | 24,32 |
| FLOGENE | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 18,27 | 25,26 | 18,49 | 25,56 | 18,72 | 25,88 |
| FLOGORAL | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,56 | 8,82 | 11,72 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | | |
| FLOGORAL | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,56 | 8,82 | 11,72 | |
| FLOGO-ROSA | 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 19,96 | 15,21 | 20,23 | 15,43 | 20,51 | |
| FLOGO-ROSA | 500 MG PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G | 0,00 | 0,00 | 19,79 | 26,33 | 20,07 | 26,69 | 20,36 | 27,06 | |
| FLUNARIN | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,53 | 6,26 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 | |
| FLUNARIN | CAP 4 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 | 12,83 | 17,74 | |
| FREENAL | 0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,22 | 8,28 | 6,31 | 8,39 | 6,40 | 8,51 | |
| GASTRIUM | 10MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,52 | 29,75 | 21,78 | 30,11 | 22,05 | 30,48 | |
| GASTRIUM | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 39,65 | 54,81 | 40,13 | 55,47 | 40,62 | 56,15 | |
| GASTRIUM | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 20,49 | 28,32 | 20,74 | 28,67 | 21,00 | 29,03 | |
| GERIATON | COM REV CT FR PLAS BCO X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,09 | 40,04 | 30,52 | 40,59 | 30,96 | 41,15 | |
| GINO CAUTEREX | UNG CT BG AL X 30G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 25,96 | 35,89 | 26,28 | 36,33 | 26,60 | 36,77 | |
| HIDROCIN | 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,27 | 8,34 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,57 | |
| HIDROCIN | 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 12,56 | 16,71 | 12,74 | 16,94 | 12,92 | 17,17 | |
| ISKEMIL | 6MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 57,55 | 79,55 | 58,25 | 80,52 | 58,97 | 81,52 | |
| ISKETAM | 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,37 | 17,79 | 13,56 | 18,03 | 13,76 | 18,29 | |
| KATADOLON | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4 | 0,00 | 0,00 | 20,79 | 27,66 | 21,09 | 28,05 | 21,39 | 28,43 | |
| LABEL | 15 MG/ML SOL OR ISENTA DE ACUCAR CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 16,94 | 23,42 | 17,15 | 23,71 | 17,36 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | |
| LANZOL | 15MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,33 | 29,49 | 21,59 | 29,85 | 21,86 | 30,22 |
| LANZOL | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 38,20 | 52,81 | 38,66 | 53,44 | 39,14 | 54,11 |
| LANZOL | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 21,68 | 29,97 | 21,94 | 30,33 | 22,21 | 30,70 |
| LEUCOGEN | 200MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 55,78 | 77,11 | 56,46 | 78,05 | 57,15 | 79,00 |
| LEUCOGEN | 80MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 70,77 | 97,83 | 71,63 | 99,02 | 72,51 | 100,24 |
| LEVOID | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 | 10,55 | 14,58 |
| LEVOID | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 | 12,04 | 16,64 |
| LEVOID | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,21 | 16,88 | 12,36 | 17,09 | 12,51 | 17,29 |
| LEVOID | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 |
| LEVOID | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,98 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 |
| LEVOID | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,27 | 19,73 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 |
| LEVOID | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 11,58 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 |
| LEVOID | 38 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 |
| LEVOID | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 |
| LEVOID | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,43 | 14,42 | 10,56 | 14,60 | 10,69 | 14,78 |
| LEVOID | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 | 11,17 | 15,44 |
| MAXICALC | D-200 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 36,69 | 48,82 | 37,21 | 49,49 | 37,75 | 50,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | | |
| MAXICALC | D-400 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 57,70 | 76,78 | 58,52 | 77,83 | 59,36 | 78,90 | |
| MENOPAX | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 31,94 | 24,34 | 32,37 | 24,69 | 32,82 | |
| MERACILINA | 500.000 U COM CT STR X 12 | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 | |
| MERACILINA | COM 25 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 85,67 | 118,43 | 86,71 | 119,86 | 87,78 | 121,34 | |
| MIONEVRIX | 250MG+100MG+50MG+1000MCG+250 MG COM REV CT 2 BL AL | 0,00 | 0,00 | 15,64 | 20,81 | 15,86 | 21,09 | 16,09 | 21,39 | |
| MIRTAX | 10 MG COM REV 1 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 12,54 | 16,69 | 12,72 | 16,92 | 12,90 | 17,15 | |
| MIRTAX | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 | |
| MIRTAX | 10MG COM REV CT X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,08 | 33,37 | 25,44 | 33,83 | 25,81 | 34,31 | |
| MIRTAX | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 9,98 | 7,61 | 10,12 | 7,72 | 10,26 | |
| MIRTAX | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,27 | 15,00 | 11,43 | 15,20 | 11,59 | 15,41 | |
| MIRTAX | 5MG COM REV CT X30 | 0,00 | 0,00 | 22,56 | 30,02 | 22,88 | 30,43 | 23,21 | 30,85 | |
| MITICOÇAN | 100 MG/G SAB CT SAB X 80 G | 0,00 | 0,00 | 6,72 | 9,50 | 6,81 | 9,63 | 6,90 | 9,76 | |
| MITICOÇAN | 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,28 | 8,36 | 6,37 | 8,47 | 6,46 | 8,59 | |
| NECAMIN | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 2,85 | 3,94 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | |
| NECAMIN | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 5,11 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 | |
| NEO DECAPEPTYL | 3,75 MG PÓ LIOF INF CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 472,03 | 652,52 | 477,76 | 660,44 | 483,64 | 668,57 | |
| NEO DECAPEPTYL LP | 11,25 MG LIOF INJ CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 1416,03 | 1957,46 | 1433,23 | 1981,24 | 1450,86 | 2005,61 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | | |
| NISULID | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,90 | 16,45 | 12,04 | 16,64 | 12,19 | 16,85 | |
| NISULID | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 18,13 | 25,06 | 18,35 | 25,37 | 18,58 | 25,68 | |
| NISULID | 100MG SUP 2 STR X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | 17,83 | 24,65 | |
| NISULID | 50 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 14,04 | 19,41 | 14,21 | 19,64 | 14,38 | 19,88 | |
| NISULID | 50MG SUP 2 STR X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 | 9,54 | 13,19 | |
| NISULID | COM 2 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,08 | 23,61 | 17,29 | 23,90 | 17,50 | 24,19 | |
| NISULID | COM DISP 3 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 18,86 | 26,07 | 19,09 | 26,39 | 19,32 | 26,71 | |
| NISULID | GRANULADO 12 ENV X 2G | 0,00 | 0,00 | 20,77 | 28,71 | 21,02 | 29,06 | 21,28 | 29,42 | |
| NOTUSS | 1,5MG+12MG+1,5MG+1,5MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,64 | 14,16 | 10,79 | 14,35 | 10,95 | 14,56 | |
| NOTUSS | 3MG+50MG+3MG +3MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML+ | 0,00 | 0,00 | 12,43 | 16,54 | 12,61 | 16,77 | 12,79 | 17,00 | |
| NOTUSS | 3MG+50MG+3MG+3MG PAS CT 3 STR AL X 4 (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 7,98 | 10,62 | 8,09 | 10,76 | 8,21 | 10,91 | |
| NOVACORT | 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30GG | 0,00 | 0,00 | 19,65 | 26,15 | 19,93 | 26,51 | 20,22 | 26,88 | |
| NOVACORT | 20MG+0,5MG+2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 18,30 | 24,35 | 18,56 | 24,68 | 18,83 | 25,03 | |
| NOVAMOX | (200MG+50MG APÓS RECONS) PÓ P/ PREP EXT CT FR VD A | 0,00 | 0,00 | 35,42 | 48,96 | 35,85 | 49,56 | 36,29 | 50,17 | |
| NOVAMOX | 500MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 21 | 0,00 | 0,00 | 58,11 | 80,33 | 58,82 | 81,31 | 59,54 | 82,31 | |
| NOVAMOX | 80MG/MG+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ+ FR VD | 0,00 | 0,00 | 68,46 | 94,64 | 69,29 | 95,78 | 70,14 | 96,96 | |
| NOVAMOX | 80MG/ML+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ + FR VD | 0,00 | 0,00 | 50,64 | 70,00 | 51,26 | 70,86 | 51,89 | 71,73 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | | |
| NOVAMOX | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 14 | 0,00 | 0,00 | 68,46 | 94,64 | 69,29 | 95,78 | 70,14 | 96,96 | |
| NOVAMOX | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 93,03 | 128,60 | 94,16 | 130,16 | 95,32 | 131,77 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 33,35 | 46,10 | 33,76 | 46,67 | 34,18 | 47,25 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 41,57 | 57,46 | 42,07 | 58,16 | 42,59 | 58,87 | |
| NOVATREX | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 32,86 | 45,42 | 33,26 | 45,98 | 33,67 | 46,54 | |
| NOVATREX | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 44,06 | 60,91 | 44,60 | 61,65 | 45,15 | 62,41 | |
| NOVOCILIN | 250MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150ML | 0,00 | 0,00 | 19,44 | 26,87 | 19,68 | 27,20 | 19,92 | 27,54 | |
| NOVOCILIN | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 23,16 | 32,02 | 23,44 | 32,40 | 23,73 | 32,80 | |
| NOVOCILIN | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 24,01 | 33,19 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 | |
| NOVOCILIN | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,37 | 59,95 | 43,90 | 60,69 | 44,44 | 61,43 | |
| NOVOCILIN | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 32,21 | 44,53 | 32,60 | 45,06 | 33,00 | 45,62 | |
| NOVOFER | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 15,99 | 21,28 | 16,22 | 21,57 | 16,45 | 21,87 | |
| NOVOFER | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 9,83 | 7,50 | 9,97 | 7,61 | 10,12 | |
| NOVOFER | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 9,82 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 | |
| OMEPRAMIX | (20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 140,60 | 187,09 | 142,60 | 189,65 | 144,65 | 192,28 | |
| OMEPRAMIX | (20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 130,74 | 173,97 | 132,60 | 176,35 | 134,51 | 178,80 | |
| OMEPRAMIX | 20MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP GEL DURA 07 BL AL PLAS INC X 2+2+4 | 0,00 | 0,00 | 127,27 | 169,35 | 129,08 | 171,67 | 130,94 | 174,05 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | | |
| OSSOPAN | 100MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100G | 0,00 | 0,00 | 18,87 | 25,11 | 19,14 | 25,46 | 19,42 | 25,81 | |
| OSSOPAN | 200 MG DRG CT FR VD INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,17 | 12,20 | 9,30 | 12,37 | 9,43 | 12,53 | |
| OSTEORAL | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 92,61 | 128,02 | 93,73 | 129,57 | 94,88 | 131,16 | |
| PARAQUEIMOL | 74 MG/G 21,67 MG/GPOM DERM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 11,56 | 8,81 | 11,72 | 8,94 | 11,88 | |
| PARASIN | 400MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 4,51 | 6,23 | 4,56 | 6,30 | 4,62 | 6,39 | |
| PARASIN | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 | |
| POSTINOR | 0,75MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 | 16,74 | 23,14 | |
| POSTINOR UNO | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 | 16,74 | 23,14 | |
| PRELONE | 20MG COM BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 | 12,03 | 16,63 | |
| PRELONE | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + PIPETA DOSADORA | 0,00 | 0,00 | 19,87 | 27,47 | 20,11 | 27,80 | 20,36 | 28,14 | |
| PRELONE | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + PIPETA DOSADORA | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 | 11,16 | 15,43 | |
| PRELONE | 5MG COM 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,01 | 11,07 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | |
| REBONE | 300MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,29 | 80,58 | 59,00 | 81,56 | 59,73 | 82,57 | |
| RINO-LASTIN | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 22,03 | 30,45 | 22,30 | 30,83 | 22,57 | 31,20 | |
| SELVIGON | 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,90 | 7,85 | 5,98 | 7,95 | 6,07 | 8,07 | |
| SELVIGON | GTS FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,72 | 6,28 | 4,79 | 6,37 | 4,86 | 6,46 | |
| SOMALIUM | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | |
| SOMALIUM | 3MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,47 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 |
| SOMALIUM | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,78 | 13,52 | 9,90 | 13,69 | 10,02 | 13,85 |
| SORINE | 0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PET AMB X 30ML +CGT | 0,00 | 0,00 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 | 5,05 | 6,71 |
| SORINE | 0,5MG+0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30M | 0,00 | 0,00 | 9,82 | 13,07 | 9,96 | 13,25 | 10,10 | 13,43 |
| SORINE | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 9,82 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 |
| SORINE H | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 15,78 | 12,03 | 16,00 | 12,20 | 16,22 |
| SORINE SSC | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 |
| TANDRILAX | 300MG+125MG+50 MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 15,66 | 11,94 | 15,88 | 12,11 | 16,10 |
| TANDRILAX | 300MG+125MG+50MG+30MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 23,53 | 31,31 | 23,86 | 31,73 | 24,20 | 32,17 |
| TENOTEC | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,67 | 24,43 | 17,88 | 24,72 | 18,10 | 25,02 |
| TEOREMIN | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9 | 0,00 | 0,00 | 21,59 | 29,85 | 21,85 | 30,20 | 22,12 | 30,58 |
| TIMASEN | 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR) | 0,00 | 0,00 | 42,89 | 59,29 | 43,41 | 60,01 | 43,94 | 60,74 |
| TIMASEN | 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR) | 0,00 | 0,00 | 25,72 | 35,55 | 26,03 | 35,98 | 26,35 | 36,43 |
| TRACONAL | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 52,29 | 72,28 | 52,93 | 73,17 | 53,58 | 74,07 |
| TRACONAL | 100MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 65,92 | 91,13 | 66,72 | 92,23 | 67,54 | 93,36 |
| TRACONAL | 100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 24,94 | 34,48 | 25,24 | 34,89 | 25,55 | 35,32 |
| TRANSPULMIN | (13,12MG + 31,50MG + 13,12MG + 4,20MG)/G SUP STR X 5 | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,09 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A | | | | | | | | | |
| TRANSPULMIN | (25MG + 100MG + 10MG + 50MG)/G BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,57 | 8,05 | 10,71 | 8,17 | 10,86 |
| TRANSPULMIN | 6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,51 | 8,77 | 11,66 | 8,90 | 11,83 |
| TRICANGINE-A | CREM VAG BG X 85G + 15 APLIC DESC | 0,00 | 0,00 | 25,76 | 34,28 | 26,13 | 34,75 | 26,51 | 35,24 |
| VERTIX | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 | 15,28 | 21,12 |
| VERTIX | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML | 0,00 | 0,00 | 4,80 | 6,64 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 |
| VERTIZINE | 11,8MG+3MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 38,48 | 51,20 | 39,03 | 51,91 | 39,59 | 52,63 |
| VITA E | 400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,12 | 25,44 | 19,39 | 25,79 | 19,67 | 26,15 |
| Laboratório ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| TRACLEER | 125 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 10352,72 | 14311,20 | 10478,46 | 14485,02 | 10607,35 | 14663,19 |
| TRACLEER | 62,5 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 10346,11 | 14302,06 | 10471,77 | 14475,77 | 10600,57 | 14653,82 |
| Laboratório ACTIVA PRODUTOS CIENTÍFICOS E SERVIÇOS LTDA | | | | | | | | | |
| CERETEC | 0,5 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 4055,63 | 5396,71 | 4113,21 | 5470,42 | 4172,44 | 5546,24 |
| MYOVIEV | 0,23 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3734,92 | 4969,95 | 3787,95 | 5037,84 | 3842,50 | 5107,67 |
| Laboratório ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | | | | | | | | |
| VIEWGAM | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 90,09 | 124,54 | 94,41 | 126,04 | 92,30 | 127,59 |
| VIEWGAM | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15ML | 0,00 | 0,00 | 135,13 | 186,80 | 141,62 | 189,07 | 138,45 | 191,39 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ACULAR | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 32,00 | 44,24 | 32,39 | 44,77 | 32,79 | 45,33 |
| ACULAR | 5MG - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML SEM CONSERVANTE | 0,00 | 0,00 | 33,95 | 46,93 | 34,36 | 47,50 | 34,78 | 48,08 |
| ACULAR LS | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 51,20 | 70,78 | 51,82 | 71,63 | 52,46 | 72,52 |
| ACULAR LS | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 25,61 | 35,40 | 25,92 | 35,83 | 26,24 | 36,27 |
| ALPHAGAN | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 66,61 | 92,08 | 67,42 | 93,20 | 68,25 | 94,35 |
| ALPHAGAN | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 41,22 | 56,98 | 41,72 | 57,67 | 42,23 | 58,38 |
| ALPHAGAN P | 0,15% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 41,22 | 56,98 | 41,72 | 57,67 | 42,23 | 58,38 |
| ANESTESICO | FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,51 | 4,96 | 6,60 | 5,03 | 6,69 |
| ARGIROL | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 | 5,79 | 7,70 |
| ATROPINA | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,48 | 5,96 | 4,54 | 6,04 | 4,61 | 6,13 |
| ATROPINA | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 | 5,20 | 6,91 |
| BETAGAN | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 23,19 | 32,06 | 23,47 | 32,44 | 23,76 | 32,84 |
| BETAGAN | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 | 13,68 | 18,91 |
| BIAMOTIL | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 |
| BIAMOTIL | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,46 | 14,46 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 |
| BIAMOTIL | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 20,03 | 27,69 | 20,27 | 28,02 | 20,52 | 28,37 |
| BIAMOTIL-D | BISNAGA - POM - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 19,88 | 27,48 | 20,12 | 27,81 | 20,37 | 28,16 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| BIAMOTIL-D | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 18,13 | 25,06 | 18,35 | 25,37 | 18,58 | 25,68 |
| BOTOX | 100 UI PO LIOF (SOL INJ) CX FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1142,62 | 1579,51 | 1156,50 | 1598,70 | 1170,72 | 1618,36 |
| CELLUFRESH | 5 MG/ML SOL OC CT 30 FLAC X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 28,12 | 37,42 | 28,52 | 37,93 | 28,93 | 38,46 |
| CICLOPLEGICO | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,64 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 |
| CLARVISOL | FR PLASTICO - GTS - 15ML E 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,77 | 13,55 | 18,01 |
| CLORANFENICOL | FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 | 4,77 | 6,59 |
| COMBIGAN | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 47,40 | 65,52 | 47,98 | 66,33 | 48,57 | 67,14 |
| COMBIGAN | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 74,61 | 103,14 | 75,52 | 104,40 | 76,45 | 105,68 |
| CORCICLEN | 2 MG/G + 5 MG/G + 50 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 5,92 | 8,18 | 5,99 | 8,28 | 6,06 | 8,38 |
| CROMOLERG | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 5,87 | 8,11 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 |
| CROMOLERG | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 7,43 | 10,27 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 |
| DEXAFENICOL | BISNAGA - POM - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 |
| DEXAFENICOL | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 |
| DEXAMINOR | BISNAGA - POM - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 |
| DEXAMINOR | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | 4,14 | 5,72 |
| DIFEN | 0,1% SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC CGT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 6,14 | 8,49 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 |
| DINILL | FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 5,14 | 6,84 | 5,21 | 6,93 | 5,29 | 7,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| EPITEZAN | BISNAGA - POM - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 6,65 | 8,85 | 6,74 | 8,96 | 6,84 | 9,09 |
| FENIDEX | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 |
| FENILEFRINA | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 |
| FILMCEL | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 5,76 | 7,66 | 5,84 | 7,77 | 5,92 | 7,87 |
| FLUMEX | 0,1% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 9,83 | 13,59 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 |
| FLUMEX | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 9,97 | 13,78 | 10,09 | 13,95 | 10,21 | 14,11 |
| FLUMEX-N | FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 | 10,99 | 15,19 |
| FLUO-VASO | 0,25MG/ML + 0,5MG/ML + 4,0MG/ML + 7,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | 4,46 | 6,17 |
| FRESH TEARS | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 36,14 | 48,09 | 36,65 | 48,74 | 37,18 | 49,42 |
| FRESH TEARS | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 19,72 | 26,24 | 20,00 | 26,60 | 20,29 | 26,97 |
| FRESH TEARS | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 29,60 | 39,39 | 30,02 | 39,93 | 30,45 | 40,48 |
| GANFORT | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML | 0,00 | 0,00 | 58,15 | 77,38 | 58,98 | 78,44 | 59,83 | 79,53 |
| GENTACORT | BISNAGA - POMADA - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |
| GENTACORT | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,38 | 6,05 | 4,43 | 6,12 | 4,48 | 6,19 |
| GENTAMICINA | BISNAGA - POMADA - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 | 5,23 | 7,23 |
| GENTAMICINA | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 |
| LACRIL | 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| LERIN | FR PLASTICO - GTS - 24ML | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 10,74 | 8,18 | 10,88 | 8,30 | 11,03 |
| LUMIGAN | 0,03% - FR PLASTICO - GTS - 3ML | 0,00 | 0,00 | 61,62 | 85,18 | 62,37 | 86,22 | 63,14 | 87,28 |
| LUMIGAN | 0,3 MG/ ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT 5 ML | 0,00 | 0,00 | 92,44 | 127,79 | 93,56 | 129,33 | 94,71 | 130,92 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | 5,39 | 7,45 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 | 12,83 | 17,74 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 | 6,40 | 8,85 |
| MIRABEL | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRASN GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,65 | 6,19 | 4,72 | 6,28 | 4,79 | 6,37 |
| NAABAK | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 36,28 | 48,28 | 36,80 | 48,94 | 37,33 | 49,62 |
| NAAXIA | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 18,35 | 13,99 | 18,61 | 14,19 | 18,86 |
| OCUFEN | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| OFLOX | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 16,73 | 23,13 | 16,93 | 23,40 | 17,14 | 23,69 |
| PILOCARPINA | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 13,35 | 9,78 | 13,52 | 9,90 | 13,69 |
| PILOCARPINA | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 13,60 | 18,80 | 13,77 | 19,04 | 13,94 | 19,27 |
| PILOCARPINA | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 19,88 | 27,48 | 20,12 | 27,81 | 20,37 | 28,16 |
| POLIPRED | 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,99 | 23,49 | 17,20 | 23,78 | 17,41 | 24,07 |
| PRED MILD | 0,12% - FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 21,40 | 28,48 | 21,70 | 28,86 | 22,01 | 29,26 |
| PRED-FORT | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 20,65 | 27,48 | 20,94 | 27,85 | 21,24 | 28,23 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| PROPINE | FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 20,53 | 15,03 | 20,78 | 15,21 | 21,03 |
| REFRESH | 0,2 PCC GEL OFT CT BG X 10 G | 0,00 | 0,00 | 19,76 | 26,29 | 20,04 | 26,65 | 20,33 | 27,02 |
| REFRESH | 0.3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 25,10 | 33,40 | 25,46 | 33,86 | 25,83 | 34,33 |
| REFRESH | 14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 26,00 | 34,60 | 26,37 | 35,07 | 26,75 | 35,56 |
| RELESTAT | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 59,83 | 79,61 | 60,68 | 80,70 | 61,55 | 81,82 |
| RELESTAT | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 29,92 | 39,81 | 30,34 | 40,35 | 30,78 | 40,91 |
| RESTASIS | 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 111,20 | 153,72 | 112,55 | 155,58 | 113,93 | 157,49 |
| STILL | BISNAGA - POMADA - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 | 6,66 | 9,21 |
| STILL | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 |
| SULNIL | BISNAGA - POMADA - 3,5G | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 |
| SULNIL | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 |
| TOBRAGAN | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| TOBRAMICINA | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 16,57 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 |
| VISONEST | FR PLASTICO - GTS - 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |
| ZINCOLOK | FR PLASTICO - GTS - 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,56 | 5,00 | 6,65 | 5,07 | 6,74 |
| ZYMAR | SOLUÇÃO OFTÁMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML DE SOLUÇÃO | 0,00 | 0,00 | 16,74 | 23,14 | 16,94 | 23,42 | 17,15 | 23,71 |

Laboratório ALZEC INTERNACIONAL 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ALZEC INTERNACIONAL LTDA | | | | | | | | | | |
| HERSTAT | 30 MG/G POM DERM CT TB PLAS OPC X 4 G | 0,00 | 0,00 | 15,73 | 20,93 | 15,95 | 21,21 | 16,18 | 21,51 | |
| Laboratório ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 | 8,69 | 12,01 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 267,97 | 370,43 | 271,22 | 374,92 | 274,56 | 379,54 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 284,05 | 392,66 | 287,50 | 397,43 | 291,04 | 402,32 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 401,95 | 555,64 | 406,83 | 562,39 | 411,83 | 569,30 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML + 150 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 426,08 | 589,00 | 431,25 | 596,14 | 436,55 | 603,47 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 535,93 | 740,85 | 542,44 | 749,85 | 549,11 | 759,07 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML + 200 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 568,11 | 785,33 | 575,01 | 794,87 | 582,08 | 804,64 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 133,98 | 185,21 | 135,61 | 187,46 | 137,28 | 189,77 | |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML + 50 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 142,03 | 196,34 | 143,75 | 198,71 | 145,52 | 201,16 | |
| CLARITROMICINA | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML | 0,00 | 0,00 | 66,04 | 91,29 | 66,84 | 92,40 | 67,66 | 93,53 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 38,82 | 53,66 | 39,29 | 54,31 | 39,77 | 54,98 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 21,24 | 29,36 | 21,50 | 29,72 | 21,76 | 30,08 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 25,38 | 35,08 | 25,69 | 35,51 | 26,01 | 35,96 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 29,20 | 40,36 | 29,55 | 40,85 | 29,91 | 41,35 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 28,47 | 39,36 | 28,82 | 39,84 | 29,17 | 40,32 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 388,21 | 536,65 | 392,93 | 543,17 | 397,76 | 549,85 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 212,39 | 293,60 | 214,97 | 297,17 | 217,61 | 300,82 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 253,77 | 350,80 | 256,85 | 355,06 | 260,01 | 359,43 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 291,95 | 403,58 | 295,50 | 408,49 | 299,13 | 413,51 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 284,71 | 393,57 | 288,17 | 398,35 | 291,71 | 403,25 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 97,05 | 134,16 | 98,23 | 135,79 | 99,44 | 137,46 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 53,10 | 73,40 | 53,74 | 74,29 | 54,40 | 75,20 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 63,44 | 87,70 | 64,21 | 88,76 | 65,00 | 89,85 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 72,99 | 100,90 | 73,88 | 102,13 | 74,79 | 103,39 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 71,18 | 98,40 | 72,04 | 99,59 | 72,93 | 100,82 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 155,28 | 214,65 | 157,17 | 217,27 | 159,10 | 219,93 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 84,96 | 117,45 | 85,99 | 118,87 | 87,05 | 120,33 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 101,51 | 140,32 | 102,74 | 142,02 | 104,00 | 143,77 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 116,78 | 161,43 | 118,20 | 163,40 | 119,65 | 165,40 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 113,89 | 157,44 | 115,27 | 159,34 | 116,69 | 161,31 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 194,10 | 268,32 | 196,46 | 271,58 | 198,88 | 274,92 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 106,20 | 146,81 | 107,49 | 148,59 | 108,81 | 150,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 126,89 | 175,41 | 128,43 | 177,54 | 130,01 | 179,72 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 145,98 | 201,80 | 147,75 | 204,24 | 149,57 | 206,76 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 142,36 | 196,79 | 144,09 | 199,18 | 145,86 | 201,63 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 232,93 | 321,99 | 235,76 | 325,91 | 238,66 | 329,91 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 127,43 | 176,15 | 128,98 | 178,30 | 130,57 | 180,49 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 152,26 | 210,48 | 154,11 | 213,04 | 156,01 | 215,66 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 175,17 | 242,15 | 177,30 | 245,09 | 179,48 | 248,11 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 170,83 | 236,15 | 172,90 | 239,01 | 175,03 | 241,95 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 279,52 | 386,40 | 282,91 | 391,08 | 286,39 | 395,89 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 152,92 | 211,39 | 154,78 | 213,96 | 156,68 | 216,59 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 182,72 | 252,59 | 184,94 | 255,65 | 187,21 | 258,79 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 210,21 | 290,59 | 212,76 | 294,11 | 215,38 | 297,73 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 205,00 | 283,38 | 207,49 | 286,83 | 210,04 | 290,35 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 32,76 | 45,29 | 33,16 | 45,84 | 33,57 | 46,41 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 29,95 | 41,40 | 30,31 | 41,90 | 30,68 | 42,41 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 54,45 | 75,27 | 55,11 | 76,18 | 55,79 | 77,12 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (SIST FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 57,25 | 79,14 | 57,95 | 80,11 | 58,66 | 81,09 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| DOBUTREX | 250 MG 1 AMP. COM 20 ML | 0,00 | 0,00 | 22,90 | 31,66 | 23,18 | 32,04 | 23,47 | 32,44 |
| DOLOXENE - A | 50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,67 | 15,53 | 11,84 | 15,75 | 12,01 | 15,96 |
| IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 53,97 | 74,61 | 54,63 | 75,52 | 55,30 | 76,44 |
| IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 539,78 | 746,17 | 546,34 | 755,24 | 553,06 | 764,53 |
| IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 539,78 | 746,17 | 546,34 | 755,24 | 553,06 | 764,53 |
| KEFADIM | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 474,67 | 656,17 | 480,44 | 664,14 | 486,35 | 672,31 |
| KEFAXIM | 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 530,28 | 733,04 | 536,72 | 741,94 | 543,32 | 751,06 |
| KEFAZOL | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 441,00 | 609,62 | 446,36 | 617,03 | 451,85 | 624,62 |
| KEFAZOL | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 9,72 |
| KEFLIN | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 206,13 | 284,95 | 208,63 | 288,40 | 211,20 | 291,95 |
| KEFORAL | 500 MG CAP GEL CT 25 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 338,62 | 468,10 | 342,73 | 473,78 | 346,95 | 479,61 |
| KEFORAL | 500 MG CAP GEL CT BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 14,27 | 19,73 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 |
| KEFOX | 1G PO INJ 25 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 562,82 | 778,02 | 569,66 | 787,48 | 576,67 | 797,17 |
| KEFTRON | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 547,41 | 756,72 | 554,06 | 765,91 | 560,87 | 775,32 |
| KEROXIME | 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 445,52 | 615,87 | 450,93 | 623,35 | 456,48 | 631,02 |
| MEROPENEM | 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML | 0,00 | 0,00 | 111,56 | 154,22 | 112,92 | 156,10 | 114,31 | 158,02 |
| MEROPENEM | 1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1115,69 | 1542,29 | 1129,24 | 1561,02 | 1143,13 | 1580,22 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| MEROPENEM | 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML | 0,00 | 0,00 | 64,31 | 88,90 | 65,09 | 89,98 | 65,89 | 91,08 |
| MEROPENEM | 500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 643,11 | 889,01 | 650,92 | 899,81 | 658,93 | 910,88 |
| ONCOVIN | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL | 0,00 | 0,00 | 25,93 | 35,84 | 26,24 | 36,27 | 26,56 | 36,72 |
| TOBRAMINA | TOBRAMINA 75 MG - 1 CAIXA COM 2 AMPS. | 0,00 | 0,00 | 41,79 | 57,77 | 42,30 | 58,47 | 42,82 | 59,19 |
| VANOCINA CP | 1 G PO LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 40,98 | 56,65 | 41,48 | 57,34 | 41,99 | 58,05 |
| VANOCINA CP | 500 MG PO LIOF CT 25 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 568,92 | 786,45 | 575,83 | 796,00 | 582,91 | 805,79 |
| VANOCINA CP | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 22,74 | 31,43 | 23,02 | 31,82 | 23,30 | 32,21 |
| VANOCINA CP | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 22,74 | 31,43 | 23,02 | 31,82 | 23,30 | 32,21 |
| VELBAN | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 50,58 | 69,92 | 51,19 | 70,76 | 51,82 | 71,63 |
| Laboratório APOTEX DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,10 | 34,70 | 25,40 | 35,11 | 25,71 | 35,54 |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 43,42 | 60,02 | 43,95 | 60,75 | 44,49 | 61,50 |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,10 | 34,70 | 25,40 | 35,11 | 25,71 | 35,54 |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25 | 0,00 | 0,00 | 43,42 | 60,02 | 43,95 | 60,75 | 44,49 | 61,50 |
| ALOPURINOL | COMP. 300MG CX 3 BL AL PLASTICO X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,96 | 10,95 | 15,14 | 11,08 | 15,32 |
| ALPRAZOLAM | COMP. 0,25MG FR PLASTICO X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 |
| ALPRAZOLAM | COMP. 0,5MG FR PLASTICO X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APOTEX DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ALPRAZOLAM | COMP. 1,0MG FR PLASTICO X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,97 | 17,93 | 13,13 | 18,15 | 13,29 | 18,37 |
| AMOXICILINA | 500 mg cap gel dura ct bl al plas inc x 21 | 0,00 | 0,00 | 14,78 | 20,43 | 14,96 | 20,68 | 15,14 | 20,93 |
| AMOXICILINA | 500 mg cap gel dura ct fr plas opc x 21 | 0,00 | 0,00 | 14,78 | 20,43 | 14,96 | 20,68 | 15,14 | 20,93 |
| AMOXICILINA | CPS 500MG CX 3BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,65 | 21,63 | 15,84 | 21,90 | 16,03 | 22,16 |
| AMOXICILINA | PÓ SUSP.ORAL 250MG/5ML FR PLASTICO 150 ML | 0,00 | 0,00 | 12,83 | 17,74 | 12,99 | 17,96 | 13,15 | 18,18 |
| ATENOLOL | 100 MG CVOM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,81 | 19,09 | 13,98 | 19,33 | 14,15 | 19,56 |
| ATENOLOL | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 11,27 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 |
| BROMAZEPAM | 6 mg com ct bl al plas inc x 20 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,60 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 |
| BROMAZEPAM | COMP 6MG FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,60 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 |
| CAPTOPRIL | COMP. 12,5MG CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 |
| CAPTOPRIL | COMP. 25MG CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 16,35 | 11,97 | 16,55 | 12,12 | 16,75 |
| CAPTOPRIL | COMP. 50MG CX 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 23,66 | 32,71 | 23,95 | 33,11 | 24,24 | 33,51 |
| CEFACLOR | 250 MG FR PLASTICO X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,25 | 22,46 | 16,45 | 22,74 | 16,65 | 23,02 |
| CEFADROXIL | CAPS 500MG FR PLASTICO X 20 | 0,00 | 0,00 | 54,35 | 75,13 | 55,01 | 76,04 | 55,69 | 76,98 |
| CEFADROXIL | CAPS 500MG FR PLASTICO X 8 | 0,00 | 0,00 | 22,40 | 30,96 | 22,67 | 31,34 | 22,95 | 31,73 |
| CEFALEXINA | COMP.REV. 500MG CX 1 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 11,81 | 16,33 | 11,95 | 16,52 | 12,10 | 16,73 |
| CEFALEXINA | COMP.REV. 500MG CX 4 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,31 | 72,31 | 52,95 | 73,20 | 53,60 | 74,09 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APOTEX DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CEFALEXINA | COMP.REV. 500MG X 1BL 10 | 0,00 | 0,00 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 | 14,09 | 19,48 |
| CETOCONAZOL | COMP. 200MG CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 | 12,91 | 17,85 |
| CETOPROFENO | COMP. 200MG DESINT LENT CT BL AL PLASTICO X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,31 | 14,25 | 10,44 | 14,43 | 10,57 | 14,61 |
| CLONAZEPAN | COMP. 2,0 MG FR PLASTICO X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 |
| CLORIDRATO DE BUSPIRONA | COMP. 10MG FR PLASTICO X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA | COMP. 100MG CX 1 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 20,21 | 27,94 | 20,46 | 28,28 | 20,71 | 28,63 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | COMP. 20MG CX 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 66,01 | 87,84 | 66,95 | 89,04 | 67,91 | 90,27 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | COMP. 150MG CX 2 X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 | 12,03 | 16,63 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | COMP. 300MG CX 2 X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,08 | 29,14 | 21,34 | 29,50 | 21,60 | 29,86 |
| CLORIDRATO DE SELEGILINA | COMP. 5MG FL PLASTICO X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,08 | 24,99 | 18,30 | 25,30 | 18,53 | 25,62 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | COMP. 250MG CX 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 37,10 | 51,29 | 37,55 | 51,91 | 38,01 | 52,54 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | COMP. 250MG CX 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 72,76 | 100,58 | 73,64 | 101,80 | 74,55 | 103,06 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | COMP 80MG CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,55 | 13,20 | 9,67 | 13,37 | 9,79 | 13,53 |
| CROMOGLICATO DISSODICO | SOL. PARA NEBULIZAÇÃO CX 25 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 16,45 | 22,74 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 |
| DICLOFENACO POTASSICO | COMP. 50MG FR PLASTICO X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,41 | 10,24 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 |
| FENOFIBRATO | CAPS 200MG FR PLASTICO X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,74 | 43,88 | 32,13 | 44,42 | 32,53 | 44,97 |
| FLUTAMIDA | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 53,33 | 73,72 | 53,98 | 74,62 | 54,64 | 75,53 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APOTEX DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 38,09 | 52,65 | 38,55 | 53,29 | 39,02 | 53,94 |
| GABAPENTINA | CAPS 400 MG FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 46,39 | 64,13 | 46,95 | 64,90 | 47,53 | 65,70 |
| GENFIBROZILA | COMP. 600MG FR PLASTICO X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,05 | 56,75 | 41,55 | 57,44 | 42,06 | 58,14 |
| GLIBENCLAMIDA | COMP. 5MG CX 1 BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,31 | 5,95 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 |
| GLIBENCLAMIDA | COMP. 5MG CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 | 4,38 | 6,05 |
| INDAPAMIDA | COMP. REV. 2,5MG FR X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 |
| INDAPAMIDA | COMP. REV. 2,5MG FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 |
| LORATADINA | COMP. 10MG FR PLASTICO X 12 | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 18,35 | 13,99 | 18,61 | 14,19 | 18,86 |
| LORAZEPAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,76 | 5,20 | 3,81 | 5,27 | 3,86 | 5,34 |
| LORAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| LOVASTATINA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,57 | 39,49 | 28,92 | 39,98 | 29,28 | 40,48 |
| MALEATO DE TIMOLOL | SOL.OFT.0,5% FR PLASTICO X 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 |
| MESILATO DE BROMOCRIPTINA | COMP. 2,5MG FR PLASTICO X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,87 | 24,70 | 18,09 | 25,01 | 18,31 | 25,31 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | COMP. 2MG FR PLASTICO X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,37 | 26,78 | 19,61 | 27,11 | 19,85 | 27,44 |
| MINOXIDIL | SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML | 0,00 | 0,00 | 44,76 | 59,56 | 45,40 | 60,38 | 46,05 | 61,21 |
| MINOXIDIL | SOL.TOP. 20MG/ML FR PLASTICO X 60ML +DOSIFICADOR | 0,00 | 0,00 | 54,64 | 72,71 | 55,42 | 73,71 | 56,22 | 74,73 |
| MOCLOBEMIDA | 300MG 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 55,53 | 73,89 | 56,32 | 74,90 | 57,13 | 75,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório APOTEX DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| NAPROXENO | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 | 7,56 | 10,45 | |
| NAPROXENO | 550 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 | 7,56 | 10,45 | |
| NAPROXENO | COMP. 250MG CX 1 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | 4,14 | 5,72 | |
| NAPROXENO | COMP.500MG CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 12,69 | 9,29 | 12,84 | 9,40 | 12,99 | |
| NORFLOXACINO | COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,25 | 22,46 | 16,45 | 22,74 | 16,65 | 23,02 | |
| NORFLOXACINO | COMP. REV. 400MG FR PLASTICO X 6 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 11,05 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | |
| PENTOXIFILINA | COMP.400MG CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,26 | 26,62 | 19,49 | 26,94 | 19,73 | 27,27 | |
| PIROXICAM | CAPS 20MG CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,65 | 9,19 | 6,73 | 9,30 | 6,81 | 9,41 | |
| PIROXICAM | CAPS 20MG CX 1 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 | 8,99 | 12,43 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | COMP. 10MG FR PLASTICO 30 | 0,00 | 0,00 | 22,32 | 30,85 | 22,59 | 31,23 | 22,87 | 31,61 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | COMP.20MG FR PLASTICO X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,25 | 44,58 | 32,64 | 45,12 | 33,04 | 45,67 | |
| SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA | COMP. 400MG+80MG CX 2 BL X10 | 0,00 | 0,00 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 | 7,02 | 9,70 | |
| SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA | COMP. 800MG+160MG CX 1 BL X10 | 0,00 | 0,00 | 6,73 | 9,30 | 6,81 | 9,41 | 6,89 | 9,52 | |
| TENOXICAM | COMP. 20MG CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,78 | 19,05 | 13,95 | 19,28 | 14,12 | 19,52 | |
| ZOPICLONA | COMP. 7,5 MG CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,41 | 25,83 | 19,69 | 26,19 | 19,97 | 26,55 | |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | | |
| ALOIS | 10 MG CX 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 44,31 | 61,25 | 44,85 | 62,00 | 45,40 | 62,76 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | |
| AZULFIN | 500 MG CX C/ 60 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 39,38 | 54,44 | 39,86 | 55,10 | 40,35 | 55,78 |
| BENEPAX | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 26,61 | 36,78 | 26,93 | 37,23 | 27,26 | 37,68 |
| BENEPAX | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,96 | 51,09 | 37,41 | 51,71 | 37,87 | 52,35 |
| BENEPAX | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 73,50 | 101,60 | 74,39 | 102,83 | 75,30 | 104,09 |
| BENEPAX | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00 | 0,00 | 110,25 | 152,41 | 111,59 | 154,26 | 112,96 | 156,15 |
| BENEPAX | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 36,96 | 51,09 | 37,41 | 51,71 | 37,87 | 52,35 |
| BENEPAX | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,01 | 73,28 | 53,65 | 74,16 | 54,31 | 75,08 |
| BENEPAX | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 106,02 | 146,56 | 107,31 | 148,34 | 108,63 | 150,17 |
| CIPROSTAT | 50 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 50,69 | 70,07 | 51,31 | 70,93 | 51,94 | 71,80 |
| CLONIX | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 501,35 | 667,13 | 508,47 | 676,25 | 515,79 | 685,62 |
| CLONIX | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 25,06 | 33,35 | 25,42 | 33,81 | 25,79 | 34,28 |
| CLONIX | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 250,67 | 333,56 | 254,23 | 338,12 | 257,89 | 342,80 |
| CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,30 | 61,24 | 44,84 | 61,99 | 45,39 | 62,75 |
| CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 85,60 | 118,33 | 86,64 | 119,77 | 87,71 | 121,25 |
| CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 87,74 | 121,29 | 88,81 | 122,77 | 89,90 | 124,27 |
| COLCHIS | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,85 | 31,59 | 23,13 | 31,97 | 23,41 | 32,36 |
| COLCHIS | 0,5 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,23 | 21,05 | 15,42 | 21,32 | 15,61 | 21,58 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | | |
| COLCHIS | 1 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,71 | 24,48 | 17,93 | 24,79 | 18,15 | 25,09 | |
| COLCHIS | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,58 | 36,74 | 26,90 | 37,19 | 27,23 | 37,64 | |
| DESTILBENOL | 1 MG CX C/ 50 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 21,41 | 29,60 | 21,67 | 29,96 | 21,94 | 30,33 | |
| DISERIM | 2,5 + 1 MG CX C/ 10 COMP. REVEST | 0,00 | 0,00 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,19 | 11,58 | 15,39 | |
| DISERIM | 2,5 + 1 MGCX C/ 20 COMP. REVEST | 0,00 | 0,00 | 22,55 | 30,01 | 22,87 | 30,42 | 23,20 | 30,84 | |
| DONAREN | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,71 | 23,10 | 16,91 | 23,38 | 17,12 | 23,67 | |
| DONAREN | 50 MG CX C/60 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 25,07 | 34,66 | 25,37 | 35,07 | 25,68 | 35,50 | |
| DONAREN RETARD | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,53 | 17,32 | 12,68 | 17,53 | 12,84 | 17,75 | |
| DONAREN RETARD | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,07 | 34,66 | 25,37 | 35,07 | 25,68 | 35,50 | |
| DONAREN RETARD | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 37,60 | 51,98 | 38,06 | 52,61 | 38,53 | 53,26 | |
| ETOXIN | 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,49 | 21,94 | 16,72 | 22,24 | 16,96 | 22,54 | |
| ETOXIN | 50 MG/ML XPE CT VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 25,05 | 33,33 | 25,41 | 33,79 | 25,78 | 34,27 | |
| FINIGAS | 40 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 11,56 | 8,81 | 11,72 | 8,94 | 11,88 | |
| FINIGAS | GOTAS - CX C/ 1 FRASCO DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 11,56 | 8,81 | 11,72 | 8,94 | 11,88 | |
| FINIGAS | GOTAS - CX C/ 25 FRASCOS DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 66,18 | 88,06 | 67,12 | 89,27 | 68,09 | 90,51 | |
| FLANCOX | 300 MG C/14 CP REVEST OR | 0,00 | 0,00 | 6,40 | 8,52 | 6,49 | 8,63 | 6,58 | 8,75 | |
| FLANCOX | 300 MG C/30CP REVEST OR | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,27 | 13,93 | 18,53 | 14,13 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | |
| FLANCOX | 400 MG C/10 CP REVEST OR | 0,00 | 0,00 | 6,09 | 8,10 | 6,18 | 8,22 | 6,27 | 8,33 |
| FLANCOX | 400 MG C/20 CP REVEST OR | 0,00 | 0,00 | 12,20 | 16,23 | 12,37 | 16,45 | 12,55 | 16,68 |
| HANTINA | 5 MG / ML SUSP FRASCO DE 120 ML | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 |
| HYALOZIMA | 2000 UTR CX C/ 3 DOSES | 0,00 | 0,00 | 39,56 | 54,69 | 40,04 | 55,35 | 40,53 | 56,03 |
| HYALOZIMA | 20000 UTR CX C/ 1 DOSE USO INTRASERVICAL | 0,00 | 0,00 | 33,57 | 46,41 | 33,98 | 46,97 | 34,40 | 47,55 |
| HYALOZIMA | 20000 UTR CX C/ 3 DOSES | 0,00 | 0,00 | 84,11 | 116,27 | 85,13 | 117,68 | 86,18 | 119,13 |
| HYALOZIMA | CREME POTE C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 36,09 | 48,02 | 36,60 | 48,68 | 37,13 | 49,36 |
| INIBINA | 10 MG CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 43,07 | 57,31 | 43,68 | 58,09 | 44,31 | 58,90 |
| INIBINA | 10 MG/2ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 41,53 | 55,26 | 42,12 | 56,02 | 42,73 | 56,80 |
| INIBINA | 10 MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 205,33 | 273,23 | 208,25 | 276,97 | 211,25 | 280,81 |
| LABIRIN | 16 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 33,61 | 44,72 | 34,09 | 45,34 | 34,58 | 45,97 |
| LABIRIN | 16 MG CX C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 16,97 | 22,58 | 17,21 | 22,89 | 17,46 | 23,21 |
| LABIRIN | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 22,72 | 30,23 | 23,04 | 30,64 | 23,37 | 31,06 |
| LABIRIN | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 44,99 | 59,87 | 45,63 | 60,69 | 46,29 | 61,53 |
| LABIRIN | 24 MG CX C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 15,14 | 20,15 | 15,35 | 20,41 | 15,57 | 20,70 |
| LABIRIN | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 27,85 | 37,06 | 28,25 | 37,57 | 28,66 | 38,10 |
| LABIRIN | 8 MG CX C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 14,05 | 18,70 | 14,25 | 18,95 | 14,46 | 19,22 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | |
| LEVOXIN | 250 MG CX C/ 7 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | 16,60 | 22,95 |
| LEVOXIN | 250MG CX C/ 3 COMP REVEST. | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 |
| LEVOXIN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 62,25 | 86,05 | 63,01 | 87,10 | 63,79 | 88,18 |
| LEVOXIN | 500 MG CX C/ 10 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 46,26 | 63,95 | 46,82 | 64,72 | 47,40 | 65,52 |
| LEVOXIN | 500 MG CX C/ 3 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 13,88 | 19,19 | 14,05 | 19,42 | 14,22 | 19,66 |
| LEVOXIN | 500 MG CX C/ 7 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 32,37 | 44,75 | 32,76 | 45,29 | 33,16 | 45,84 |
| LIBERAN | 10 MG CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,87 | 35,76 | 26,18 | 36,19 | 26,50 | 36,63 |
| LIBERAN | 25 MG CX C/ 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 33,27 | 45,99 | 33,67 | 46,54 | 34,08 | 47,11 |
| LIBERAN | 5 MG / ML CX C/ 6 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 40,41 | 55,86 | 40,90 | 56,54 | 41,40 | 57,23 |
| LIBERAN | 5 MG CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,88 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 |
| LIDOSPRAY | 10% FRASCO C/ 50 ML | 0,00 | 0,00 | 33,51 | 46,32 | 33,92 | 46,89 | 34,34 | 47,47 |
| LITOCIT | 10 MEQ CX C/ 60 COMP (1080 MG) | 0,00 | 0,00 | 31,20 | 41,52 | 31,64 | 42,08 | 32,10 | 42,67 |
| LITOCIT | 5 MEQ CX C/ 60 COMP (540 MG) | 0,00 | 0,00 | 24,86 | 33,08 | 25,21 | 33,53 | 25,57 | 33,99 |
| LONIUM | 40 MG CX C/ 10 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 12,68 | 9,67 | 12,86 | 9,81 | 13,04 |
| LONIUM | 40 MG CX C/ 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 28,63 | 38,10 | 29,04 | 38,62 | 29,46 | 39,16 |
| MECLIN | 25MG CX C/15 CP OR | 0,00 | 0,00 | 10,71 | 14,25 | 10,86 | 14,44 | 11,02 | 14,65 |
| MECLIN | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 19,31 | 25,70 | 19,58 | 26,04 | 19,86 | 26,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | |
| MIODRINA | 10 MG CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 113,36 | 156,70 | 114,74 | 158,61 | 116,15 | 160,56 |
| MIODRINA | 10 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 33,20 | 45,89 | 33,60 | 46,45 | 34,01 | 47,01 |
| MIODRINA | 15 MG CX C/ 1 AMPOLA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 34,34 | 47,47 | 34,76 | 48,05 | 35,19 | 48,65 |
| MIOSAN | 10 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 |
| MIOSAN | 10 MG CX C/ 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 25,09 | 33,39 | 25,45 | 33,85 | 25,82 | 34,32 |
| MIOSAN | 5 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 9,98 | 7,61 | 10,12 | 7,72 | 10,26 |
| MIOSAN | 5 MG CX C/ 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 22,55 | 30,01 | 22,87 | 30,42 | 23,20 | 30,84 |
| MOMENT | 0,025% BISNAGA 50 G CREME | 0,00 | 0,00 | 30,79 | 40,97 | 31,23 | 41,53 | 31,68 | 42,11 |
| MOMENT | 0,075% BISNAGA 50 G CREME | 0,00 | 0,00 | 36,95 | 49,17 | 37,47 | 49,83 | 38,01 | 50,53 |
| MOMENT | 0,25 MG/ML LOÇÃO TÓPICA - FRASCO 60 ML (TIPO ROLL-ON) | 0,00 | 0,00 | 22,74 | 30,26 | 23,06 | 30,67 | 23,39 | 31,09 |
| NOODIPINA | 0,2 MG/MLFRASCO C/ 50 ML SOL. INJ. INFUSAO C/ PERF | 0,00 | 0,00 | 57,47 | 79,44 | 58,17 | 80,41 | 58,89 | 81,41 |
| NOODIPINA | 30 MG CX C/ 36 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 25,52 | 35,28 | 25,83 | 35,71 | 26,15 | 36,15 |
| OTO-XILODASE | FRASCO C/ 8 ML + AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,29 | 10,13 | 13,47 | 10,28 | 13,66 |
| PANKREOFLAT | 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,98 | 11,95 | 9,11 | 12,12 | 9,24 | 12,28 |
| POSTEC | BISNAGA C/ 10 G | 0,00 | 0,00 | 23,91 | 31,82 | 24,25 | 32,25 | 24,60 | 32,70 |
| PRIMIDON | 100 MG CX C/ 100 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,40 | 35,11 | 25,71 | 35,54 | 26,03 | 35,98 |
| PRIMIDON | 250 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | | |
| RETEMIC | 1 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE | 0,00 | 0,00 | 21,73 | 28,92 | 22,04 | 29,31 | 22,36 | 29,72 | |
| RETEMIC | 5 MG CX C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 16,37 | 21,78 | 16,60 | 22,08 | 16,84 | 22,38 | |
| RETEMIC | 5 MG CX C/ 60 COMP. | 0,00 | 0,00 | 27,16 | 36,14 | 27,55 | 36,64 | 27,95 | 37,15 | |
| RETEMIC UD | 10 MG X 30 COMP REV LIBERAÇÃO CONTROLADA | 0,00 | 0,00 | 49,13 | 65,38 | 49,83 | 66,27 | 50,55 | 67,19 | |
| REUQUINOL | 400 MG CX C/ 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 39,88 | 55,13 | 40,36 | 55,79 | 40,86 | 56,48 | |
| REUTREXATO | 2,5 MG CX C/ 24 COMP (8 BL X 3 COMP) | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | |
| SALIVAN | 10 MG/ML SPRAY C/ 50 ML SOL TOPICA | 0,00 | 0,00 | 16,35 | 21,76 | 16,58 | 22,05 | 16,82 | 22,36 | |
| SEIS-B | 100 MG CX C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,51 | 9,53 | 12,67 | 9,67 | 12,85 | |
| SEIS-B | 300 MG CX C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 14,24 | 18,95 | 14,44 | 19,20 | 14,65 | 19,47 | |
| TOMAT | CX C/ 30 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 16,91 | 23,90 | 17,13 | 24,22 | 17,36 | 24,55 | |
| TRIANCIL | 20 MG/ML FRASCO 5 ML SUSP INJ. | 0,00 | 0,00 | 38,73 | 53,54 | 39,20 | 54,19 | 39,68 | 54,85 | |
| UNOPROST | 1 MG CX C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 19,23 | 26,58 | 19,46 | 26,90 | 19,70 | 27,23 | |
| UNOPROST | 2 MG CX C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 35,38 | 48,91 | 35,81 | 49,50 | 36,25 | 50,11 | |
| UNOPROST | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 54,63 | 75,52 | 55,29 | 76,43 | 55,97 | 77,37 | |
| UNOPROST | 4 MG CX C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 39,67 | 54,84 | 40,15 | 55,50 | 40,64 | 56,18 | |
| URO-VAXOM | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 66,40 | 88,36 | 67,34 | 89,56 | 68,31 | 90,80 | |
| XILODASE | BISNAGA C/ 15 GR | 0,00 | 0,00 | 17,20 | 22,89 | 17,44 | 23,19 | 17,69 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório APSEN FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | |
| XILODASE | BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 26,31 | 35,01 | 26,68 | 35,48 | 27,06 | 35,97 |
| YOMAX | 5,4 MG CX C/ 60 COMP. | 0,00 | 0,00 | 36,63 | 48,74 | 37,15 | 49,41 | 37,68 | 50,09 |
| ZILOPUR | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 | 6,47 | 8,94 |
| ZILOPUR | 100 MG CX C 500 CP REVEST | 0,00 | 0,00 | 104,21 | 144,06 | 105,48 | 145,81 | 106,78 | 147,61 |
| ZILOPUR | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 | 11,57 | 15,99 |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP PLAS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 34,68 | 47,94 | 35,10 | 48,52 | 35,53 | 49,12 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP PLAS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 28,53 | 39,44 | 28,88 | 39,92 | 29,24 | 40,42 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 57,85 | 79,97 | 58,55 | 80,94 | 59,27 | 81,93 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 47,54 | 65,72 | 48,12 | 66,52 | 48,71 | 67,33 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 116,70 | 161,32 | 118,12 | 163,28 | 119,57 | 165,29 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 47,59 | 65,79 | 48,17 | 66,59 | 48,76 | 67,40 |
| AMICILON | 100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 54,39 | 75,19 | 55,05 | 76,10 | 55,73 | 77,04 |
| AMICILON | 250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 95,12 | 131,49 | 96,28 | 133,09 | 97,46 | 134,72 |
| AMICILON | 500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 | 3,89 | 5,38 |
| AMICILON | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 159,13 | 219,98 | 161,06 | 222,64 | 163,04 | 225,38 |
| ARICILINA | 5.000.000 UI CX C/ 50 FA | 0,00 | 0,00 | 203,50 | 281,31 | 205,97 | 284,72 | 208,50 | 288,22 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| ARIFENICOL | 1.000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 164,23 | 227,03 | 166,22 | 229,78 | 168,26 | 232,60 |
| ARIFENICOL | 1000 MG PÓ INJ CX C/ '50 FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 164,23 | 227,03 | 166,22 | 229,78 | 168,26 | 232,60 |
| ARIFENICOL | 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 294,95 | 407,73 | 298,53 | 412,68 | 302,20 | 417,75 |
| ARISTOPRAMIDA | INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 44,51 | 59,23 | 45,14 | 60,03 | 45,79 | 60,87 |
| ATROPION | 0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 44,14 | 58,74 | 44,77 | 59,54 | 45,41 | 60,36 |
| ATROPION | 0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 44,16 | 58,76 | 44,79 | 59,57 | 45,43 | 60,39 |
| BENZATRON | 1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 245,56 | 339,45 | 248,54 | 343,57 | 251,60 | 347,80 |
| BENZATRON | 1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 145,64 | 201,33 | 147,41 | 203,77 | 149,22 | 206,28 |
| BENZATRON | 600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 179,50 | 248,13 | 181,68 | 251,15 | 183,91 | 254,23 |
| BENZATRON | 600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 110,87 | 153,26 | 112,22 | 155,13 | 113,60 | 157,04 |
| BEPLEXARON | INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 38,63 | 53,40 | 39,10 | 54,05 | 39,58 | 54,71 |
| BROMUC | CX. C/ 100 AMPOLAS 3 ML | 0,00 | 0,00 | 165,48 | 220,20 | 167,83 | 223,21 | 170,25 | 226,31 |
| BROMUC | CX. C/ 5 AMPOLAS 3 ML | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,03 | 9,93 | 13,21 | 10,07 | 13,39 |
| CEFARISTON | 1000 MG CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 248,61 | 343,67 | 251,63 | 347,84 | 254,73 | 352,13 |
| CEFARISTON | 1000 MG PO INJ CX 100 FA | 0,00 | 0,00 | 412,24 | 569,86 | 417,25 | 576,79 | 422,38 | 583,88 |
| CEFARISTON | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 218,49 | 302,03 | 221,14 | 305,70 | 223,86 | 309,46 |
| CEFAXON | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 35,66 | 49,29 | 36,09 | 49,89 | 36,53 | 50,50 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| CEFAXON | 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 71,31 | 98,58 | 72,18 | 99,78 | 73,07 | 101,01 |
| CEFAXON | 500 MG CX C/ 8 CAP | 0,00 | 0,00 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 |
| CEFTAZIDON | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 524,90 | 725,60 | 531,28 | 734,42 | 537,81 | 743,45 |
| CEFTAZIDON | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2612,91 | 3611,99 | 2644,65 | 3655,86 | 2677,18 | 3700,83 |
| CEFTAZIDON | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 522,57 | 722,38 | 528,92 | 731,16 | 535,43 | 740,16 |
| CEFTAZIDON | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 522,61 | 722,44 | 528,96 | 731,21 | 535,47 | 740,21 |
| CEFTON | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 737,96 | 1020,13 | 746,92 | 1032,51 | 756,11 | 1045,22 |
| CEFTON | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA AMP VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 3689,82 | 5100,66 | 3734,64 | 5162,62 | 3780,58 | 5226,13 |
| CEFTON | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA AMP VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 737,96 | 1020,13 | 746,92 | 1032,51 | 756,11 | 1045,22 |
| CILINON | 1000 MG CX C/ 100 FA | 0,00 | 0,00 | 228,94 | 316,48 | 231,72 | 320,32 | 234,57 | 324,26 |
| CILINON | 1000 MG CX C/ 100 FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 245,30 | 339,09 | 248,28 | 343,21 | 251,33 | 347,43 |
| CILINON | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 245,30 | 339,09 | 248,28 | 343,21 | 251,33 | 347,43 |
| CILINON | 500 MG CX C/ 100 FA | 0,00 | 0,00 | 188,91 | 261,14 | 191,20 | 264,31 | 193,55 | 267,56 |
| CILINON | 500 MG CX C/ 100 FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 207,96 | 287,48 | 210,49 | 290,97 | 213,08 | 294,55 |
| CILINON | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 207,96 | 287,48 | 210,49 | 290,97 | 213,08 | 294,55 |
| CINTON | 300 MG CX C/ 50 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 39,30 | 54,33 | 39,78 | 54,99 | 40,27 | 55,67 |
| CLAFORDIL | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 494,36 | 683,38 | 500,36 | 691,68 | 506,51 | 700,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| CLINDARIX | 600 MG CX C/ 20 AMP X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 347,46 | 480,32 | 351,68 | 486,15 | 356,01 | 492,13 |
| CLINDARIX | 900 MG CX C/ 20 AMP X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 450,39 | 622,60 | 455,86 | 630,16 | 461,47 | 637,92 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 53,67 | 74,19 | 54,32 | 75,09 | 54,99 | 76,02 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 15 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 53,88 | 74,48 | 54,53 | 75,38 | 55,20 | 76,31 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 19,1% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 54,15 | 74,85 | 54,81 | 75,77 | 55,48 | 76,69 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 20% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 56,84 | 78,57 | 57,53 | 79,53 | 58,24 | 80,51 |
| CORTISTON | 100 MG CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 174,17 | 240,77 | 176,29 | 243,70 | 178,46 | 246,70 |
| CORTISTON | 100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 348,36 | 481,56 | 352,59 | 487,41 | 356,93 | 493,41 |
| CORTISTON | 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 174,17 | 240,77 | 176,29 | 243,70 | 178,46 | 246,70 |
| CORTISTON | 500 MG CX C/ 50 FA + DIL X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 420,91 | 581,85 | 426,02 | 588,91 | 431,26 | 596,16 |
| CORTISTON | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 841,83 | 1163,71 | 852,05 | 1177,84 | 862,53 | 1192,33 |
| CORTISTON | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 420,91 | 581,85 | 426,02 | 588,91 | 431,26 | 596,16 |
| DAZOLSTON | 5 MG/ ML INJ (INF IV) FR PL X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,74 | 9,32 | 6,82 | 9,43 | 6,90 | 9,54 |
| DAZOLSTON | 5 MG/ ML INJ (INF IV) FR VD X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,75 | 9,33 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 |
| DISOTRON | 5000 UI CX C/ 25 FA X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 184,01 | 260,08 | 186,43 | 263,58 | 188,93 | 267,19 |
| DNAREN | 25 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 28,47 | 39,36 | 28,82 | 39,84 | 29,17 | 40,32 |
| DOBUTON | 12, 5 MG/ ML INJ CX C/ 20 AMP X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 554,57 | 766,62 | 561,31 | 775,93 | 568,21 | 785,47 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| DOCLAXIN | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML. | 0,00 | 0,00 | 310,70 | 429,50 | 314,47 | 434,71 | 318,34 | 440,06 |
| DOCLAXIN | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML. | 0,00 | 0,00 | 621,40 | 859,00 | 628,95 | 869,44 | 636,69 | 880,14 |
| DOCLAXIN | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1553,50 | 2147,50 | 1572,37 | 2173,58 | 1591,71 | 2200,32 |
| DOCLAXIN | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 310,70 | 429,50 | 314,47 | 434,71 | 318,34 | 440,06 |
| DOCLAXIN | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 3106,96 | 4294,94 | 3144,70 | 4347,11 | 3183,38 | 4400,58 |
| DOCLAXIN | 1000 MG + 200 MG PÓ LIOF CX C/ 20 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 621,39 | 858,99 | 628,94 | 869,42 | 636,68 | 880,12 |
| DOCLAXIN | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 196,59 | 271,76 | 198,98 | 275,06 | 201,43 | 278,45 |
| DOCLAXIN | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML. | 0,00 | 0,00 | 196,59 | 271,76 | 198,98 | 275,06 | 201,43 | 278,45 |
| DOCLAXIN | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1965,92 | 2717,61 | 1989,80 | 2750,62 | 2014,27 | 2784,45 |
| DOCLAXIN | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 393,18 | 543,52 | 397,96 | 550,12 | 402,85 | 556,88 |
| DOCLAXIN | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML. | 0,00 | 0,00 | 393,28 | 543,65 | 398,06 | 550,26 | 402,96 | 557,04 |
| DOCLAXIN | 500 MG + 100 MG PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML. (EMB HOSP). | 0,00 | 0,00 | 983,20 | 1359,14 | 995,14 | 1375,64 | 1007,38 | 1392,56 |
| DOPABANE | 5 MG/ ML INJ CX C/ 10 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 12,59 | 17,40 | 12,74 | 17,61 | 12,90 | 17,83 |
| DORPINON | 1000 MG INJ CX C/100 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 46,73 | 62,18 | 47,39 | 63,03 | 48,07 | 63,90 |
| DRENALIN | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 39,23 | 54,23 | 39,71 | 54,89 | 40,20 | 55,57 |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 76,64 | 105,94 | 77,57 | 107,23 | 78,52 | 108,54 |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,2 ML | 0,00 | 0,00 | 15,38 | 21,26 | 15,57 | 21,52 | 15,76 | 21,79 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 29,93 | 41,37 | 30,29 | 41,87 | 30,66 | 42,38 |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,6 ML | 0,00 | 0,00 | 45,94 | 63,51 | 46,50 | 64,28 | 47,07 | 65,07 |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 61,24 | 84,66 | 61,98 | 85,68 | 62,74 | 86,73 |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER VD INC X 0,2 ML | 0,00 | 0,00 | 153,94 | 212,80 | 155,81 | 215,39 | 157,73 | 218,04 |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER VD INC X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 299,31 | 413,75 | 302,95 | 418,79 | 306,68 | 423,94 |
| FAZOLON | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 671,30 | 927,98 | 679,45 | 939,25 | 687,81 | 950,80 |
| FAZOLON | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 134,26 | 185,60 | 135,89 | 187,85 | 137,56 | 190,16 |
| FAZOLON | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 134,26 | 185,60 | 135,89 | 187,85 | 137,56 | 190,16 |
| FAZOLON | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 140,44 | 194,14 | 142,15 | 196,50 | 143,90 | 198,92 |
| FAZOLON | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 335,65 | 463,99 | 339,73 | 469,63 | 343,91 | 475,41 |
| FUROSETRON | 10 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 23,94 | 33,09 | 24,23 | 33,49 | 24,53 | 33,91 |
| GENTARON | 20 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 50,97 | 70,46 | 51,59 | 71,32 | 52,22 | 72,19 |
| GENTARON | 60 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 60,24 | 83,27 | 60,97 | 84,28 | 61,72 | 85,32 |
| GENTARON | 80 MG INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 65,29 | 90,25 | 66,08 | 91,35 | 66,89 | 92,47 |
| GLICOSE | 25 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 59,69 | 82,51 | 60,42 | 83,52 | 61,16 | 84,55 |
| GLICOSE | 25 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 35,77 | 49,45 | 36,20 | 50,04 | 36,65 | 50,66 |
| GLICOSE | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 63,68 | 88,03 | 64,45 | 89,09 | 65,24 | 90,19 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| GLICOSE | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 108,79 | 150,39 | 110,11 | 152,21 | 111,46 | 154,08 |
| GLICOSE | 50 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 39,29 | 54,31 | 39,77 | 54,98 | 40,26 | 55,65 |
| GLUCONATO DE CÁLCIO | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 94,59 | 130,76 | 95,74 | 132,35 | 96,92 | 133,98 |
| HIOARISTON | 4 MG/ML CX C/ 50 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 171,69 | 228,46 | 174,13 | 231,59 | 176,64 | 234,80 |
| LIDOSTON | 2% INJ CX C/ 12 FA X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 27,10 | 37,46 | 27,43 | 37,92 | 27,77 | 38,39 |
| LINATRON | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 2 ML EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 263,78 | 364,64 | 266,98 | 369,06 | 270,26 | 373,60 |
| MAGNOSTON | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 57,16 | 79,02 | 57,85 | 79,97 | 58,56 | 80,95 |
| MAGNOSTON | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 67,74 | 93,64 | 68,56 | 94,77 | 69,40 | 95,94 |
| METAXON | 2 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 0,99 | 1,37 | 1,00 | 1,38 | 1,01 | 1,40 |
| METAXON | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 123,54 | 170,78 | 125,04 | 172,85 | 126,58 | 174,98 |
| MINOTON | 0,24 G INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 67,05 | 92,69 | 67,86 | 93,81 | 68,69 | 94,95 |
| OPRAZON | 40 MG PÓ LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 821,11 | 1135,07 | 831,08 | 1148,85 | 841,30 | 1162,98 |
| OXANON | 500 MG INJ. CX C/50 FA + DIL. | 0,00 | 0,00 | 125,09 | 172,92 | 126,61 | 175,02 | 128,17 | 177,18 |
| OXANON | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 195,98 | 270,92 | 198,36 | 274,21 | 200,80 | 277,58 |
| OXANON | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 97,00 | 134,09 | 98,18 | 135,72 | 99,39 | 137,39 |
| OXANON | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 97,99 | 135,46 | 99,18 | 137,10 | 100,40 | 138,79 |
| PENKARON | 400.000U CX C/ 100 FA + DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 162,23 | 224,26 | 164,20 | 226,98 | 166,22 | 229,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| PENKARON | 400.000U CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 83,54 | 115,48 | 84,55 | 116,88 | 85,59 | 118,32 |
| PENKARON | 400000 U INJ 100 FA | 0,00 | 0,00 | 133,78 | 184,93 | 135,40 | 187,17 | 137,07 | 189,48 |
| QUELODIN | PER FR / 30 | 0,00 | 0,00 | 18,56 | 24,70 | 18,82 | 25,03 | 19,09 | 25,38 |
| SUCCITRAT | 100 MG PÓ LIOF INJ FA | 0,00 | 0,00 | 12,05 | 16,66 | 12,20 | 16,86 | 12,35 | 17,07 |
| SUCCITRAT | 500 MG PÓ LIOF INJ FA | 0,00 | 0,00 | 18,02 | 24,91 | 18,24 | 25,21 | 18,46 | 25,52 |
| TEICOSTON | 133,33 MG/ML PO LIOF CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 3491,97 | 4827,16 | 3534,38 | 4885,79 | 3577,85 | 4945,88 |
| TEICOSTON | 133,33 MG/ML PO LIOF CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 8729,96 | 12067,96 | 8835,99 | 12214,53 | 8944,67 | 12364,76 |
| TEICOSTON | 133,33 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 349,19 | 482,71 | 353,43 | 488,57 | 357,78 | 494,58 |
| TEICOSTON | 66,66 MG/ML PO LIOF CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 1744,14 | 2411,03 | 1765,32 | 2440,31 | 1787,03 | 2470,32 |
| TEICOSTON | 66,66 MG/ML PO LIOF CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 4360,34 | 6027,56 | 4413,30 | 6100,77 | 4467,58 | 6175,81 |
| TEICOSTON | 66,66 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 174,41 | 241,10 | 176,53 | 244,03 | 178,70 | 247,03 |
| TRIAXTON | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 626,83 | 866,51 | 634,44 | 877,03 | 642,24 | 887,81 |
| TRIAXTON | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA + AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 626,83 | 866,51 | 634,44 | 877,03 | 642,24 | 887,81 |
| VANCOSON | 500 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 497,25 | 687,38 | 503,29 | 695,73 | 509,48 | 704,29 |
| VANCOSON | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2275,68 | 3145,81 | 2303,32 | 3184,02 | 2331,65 | 3223,18 |
| VANCOSON | 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 455,13 | 629,15 | 460,66 | 636,80 | 466,33 | 644,64 |
| VANCOSON | 500 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + DIL AMP PLAS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 455,13 | 629,15 | 460,66 | 636,80 | 466,33 | 644,64 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | | |
| VASOTON | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 3,94 | 5,45 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 | |
| VENOSTASIN | FR C/ 20 CAP | 0,00 | 0,00 | 25,85 | 34,40 | 26,22 | 34,87 | 26,60 | 35,36 | |
| VIKATRON | 10 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 163,70 | 226,29 | 165,69 | 229,04 | 167,73 | 231,86 | |
| VITARISTON C | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML | 0,00 | 0,00 | 29,72 | 41,08 | 30,08 | 41,58 | 30,45 | 42,09 | |
| VITARISTON C | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 30,02 | 41,50 | 30,38 | 42,00 | 30,75 | 42,51 | |
| VITARISTON C | 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML | 0,00 | 0,00 | 33,67 | 46,54 | 34,08 | 47,11 | 34,50 | 47,69 | |
| VITARISTON C | 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/ 50 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 33,67 | 46,54 | 34,08 | 47,11 | 34,50 | 47,69 | |
| Laboratório ARROW FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,13 | 12,29 | 16,35 | 12,47 | 16,58 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,13 | 12,29 | 16,35 | 12,47 | 16,58 | |
| ALENDRONATO DE SÓDIO | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 49,35 | 68,22 | 49,95 | 69,05 | 50,56 | 69,89 | |
| ALENDRONATO DE SÓDIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 45,98 | 63,56 | 46,54 | 64,34 | 47,11 | 65,12 | |
| ALENDRONATO DE SÓDIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 45,98 | 63,56 | 46,54 | 64,34 | 47,11 | 65,12 | |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 | |
| ALPRAZOLAM | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | |
| ALPRAZOLAM | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,49 | 18,65 | 13,65 | 18,87 | 13,82 | 19,10 | |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,57 | 7,70 | 5,64 | 7,80 | 5,71 | 7,89 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARROW FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 53,78 | 74,34 | 54,43 | 75,24 | 55,10 | 76,17 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 80,13 | 110,77 | 81,10 | 112,11 | 82,10 | 113,49 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,79 | 16,30 | 11,93 | 16,49 | 12,08 | 16,70 |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,37 | 18,48 | 13,53 | 18,70 | 13,70 | 18,94 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,10 | 33,31 | 24,39 | 33,72 | 24,69 | 34,13 |
| CARBOLIM | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 50,94 | 70,42 | 51,56 | 71,27 | 52,19 | 72,15 |
| CARBOLIM | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50 | 0,00 | 0,00 | 14,15 | 19,56 | 14,32 | 19,80 | 14,50 | 20,04 |
| CARBONATO DE LÍTIO | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 39,81 | 55,03 | 40,29 | 55,70 | 40,79 | 56,39 |
| CARBONATO DE LÍTIO | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 |
| CARBONATO DE LÍTIO | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 99,53 | 137,59 | 100,74 | 139,26 | 101,98 | 140,97 |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14 | 0,00 | 0,00 | 32,09 | 44,36 | 32,48 | 44,90 | 32,88 | 45,45 |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14 | 0,00 | 0,00 | 63,19 | 87,35 | 63,96 | 88,42 | 64,75 | 89,51 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 23,25 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06 | 0,00 | 0,00 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 53,08 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 37,47 | 51,80 | 37,93 | 52,43 | 38,40 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|---------------------------------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|---------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ARROW FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 37,41 | | | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06 | 0,00 | 0,00 | 26,41 | 36,51 | 26,73 | 36,95 | 27,06 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 84,92 | | | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 59,95 | 82,87 | 60,68 | 83,88 | 61,43 |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | | | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,33 | 6,35 8,44 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | | | 0,00 | 0,00 | 34,51 | 45,92 | 35,00 | 46,55 | 35,50 47,19 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | | | 0,00 | 0,00 | 51,60 | 68,66 | 52,33 | 69,60 | 53,08 70,56 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA 43,15 | 59,65 | | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 43,67 | 60,37 | 44,21 | 61,11 | | | 0,00 0,00 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA 20,57 | 28,44 | | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 20,82 | 28,78 | 21,08 | 29,14 | | | 0,00 0,00 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA 40,20 | 55,57 | | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 40,69 | 56,25 | 41,19 | 56,94 | | | 0,00 0,00 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA 83,36 | 61,03 | | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 84,37 | 61,78 | 85,40 | | | 0,00 0,00 | 60,30 |
| CONIDRIN | 0,25 MG/ML + 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML | | | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,04 | 5,37 | 7,14 | 5,45 7,24 |
| CONIDRIN | 0,5 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML | | | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 11,74 |
| CONIDRIN | 1 MG/ML + 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML | | | 0,00 | 0,00 | 8,78 | 11,68 | 8,90 | 11,84 | 9,03 12,00 |
| CRONOGERON | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | | | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 | 7,46 10,31 |
| CRONOGERON | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | | | 0,00 | 0,00 | 10,58 | 14,63 | 10,71 | 14,81 | 10,84 14,98 |
| EROWGLIZ | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | | | 0,00 | 0,00 | 8,23 | 11,38 | 8,33 | 11,52 | 8,43 11,65 |
| EROWGLIZ | 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | | | 0,00 | 0,00 | 204,90 | 283,25 | 207,39 | 286,69 | 209,94 290,21 |
| EROWGLIZ | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | | | 0,00 | 0,00 | 23,76 | 32,84 | 24,05 | 33,25 | 24,35 33,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARROW FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | |
| FLUCODAN | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 17,75 | 24,54 | 17,97 | 24,84 | 18,19 | 25,15 |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 35,09 | 48,51 | 35,52 | 49,10 | 35,96 | 49,71 |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,37 | 47,51 | 34,79 | 48,09 | 35,22 | 48,69 |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 68,76 | 95,05 | 69,60 | 96,21 | 70,46 | 97,40 |
| FOSIPRAZ | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,84 | 30,19 | 22,11 | 30,56 | 22,38 | 30,94 |
| FOSIPRAZ | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 36,17 | 50,00 | 36,61 | 50,61 | 37,06 | 51,23 |
| FOSIPRAZ | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,37 | 47,51 | 34,79 | 48,09 | 35,22 | 48,69 |
| FOSIPRAZ | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 62,01 | 85,72 | 62,76 | 86,76 | 63,53 | 87,82 |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,56 | 57,45 | 42,06 | 58,14 | 42,58 | 58,86 |
| GABAPENTINA | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,57 | 69,91 | 51,18 | 70,75 | 51,81 | 71,62 |
| GAMIBETAL | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 51,12 | 70,67 | 53,04 | 71,52 | 52,38 | 72,41 |
| GAMIBETAL | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 63,76 | 88,14 | 66,16 | 89,20 | 65,32 | 90,30 |
| GOTALIV | 0,5 MG / ML SOL NAS CT FRAS PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,33 | 6,35 | 8,44 |
| LAMOTRIGINA | 100 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 100,96 | 139,56 | 102,19 | 141,26 | 103,45 | 143,01 |
| LAMOTRIGINA | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 32,41 | 44,80 | 32,80 | 45,34 | 33,20 | 45,89 |
| LAMOTRIGINA | 50 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 57,68 | 79,73 | 58,38 | 80,70 | 59,10 | 81,70 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|-------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ARROW FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | |
| LORAZEPAM | 1MG COM CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 |
| LORAZEPAM | 2MG COM CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 |
| MENOSTRESS | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,13 | 9,86 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 |
| MENOSTRESS | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,53 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 |
| MENOSTRESS | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 48,05 | 66,42 | 48,63 | 67,22 | 49,23 | 68,05 |
| MENOSTRESS | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,53 | 6,26 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 |
| MENOSTRESS | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 42,03 | 58,10 | 42,54 | 58,81 | 43,06 | 59,52 |
| MENOSTRESS | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 | 6,09 | 8,42 |
| NIMESULIDA | 100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12 | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 15,34 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 |
| PEPTOPANCREASI | SOL OR FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,29 | 16,35 | 12,46 | 16,57 | 12,64 | 16,80 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,22 | 32,10 | 23,50 | 32,49 | 23,79 | 32,89 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,87 | 46,82 | 34,28 | 47,39 | 34,70 | 47,97 |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 40 MG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 67,87 | 93,82 | 68,69 | 94,95 | 69,53 | 96,12 |
| RISLEPTIC 12,68 | 17,53 | | | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 12,83 | 17,74 | 12,99 | 17,96 | | 0,00 0,00 |
| RISLEPTIC 25,35 | 35,04 | | | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 25,66 | 35,47 | 25,98 | 35,91 | | 0,00 0,00 |
| RISLEPTIC 350,48 | 256,62 | | | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) 354,74 | 259,78 | 359,11 | | 0,00 | 0,00 253,54 |
| RISLEPTIC 38,03 | 52,57 | | | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 38,49 | 53,21 | 38,96 | 53,86 | | 0,00 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na

Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ARROW FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | | |
| RISLEPTIC 19,60 | 27,09 | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | | 19,84 | 27,43 | 20,08 | 27,76 | | 0,00 | 0,00 |
| RISLEPTIC 39,21 | 54,20 | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | | 39,69 | 54,87 | 40,18 | 55,54 | | | 0,00 0,00 |
| RISLEPTIC 542,04 | 396,87 | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | | 548,62 | 401,75 | 555,36 | | | 0,00 | 0,00 392,11 |
| RISLEPTIC 58,82 | 81,31 | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | | 59,53 | 82,29 | 60,26 | 83,30 | | 0,00 | 0,00 |
| RISLEPTIC 31,45 | 43,48 | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | | 31,83 | 44,00 | 32,22 | 44,54 | | 0,00 | 0,00 |
| RISLEPTIC 62,89 | 86,94 | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | | 63,65 | 87,99 | 64,43 | 89,07 | | 0,00 | 0,00 |
| RISLEPTIC 869,34 | 636,52 | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | | 879,90 | 644,35 | 890,72 | | | 0,00 | 0,00 628,88 |
| RISLEPTIC 94,33 | 130,40 | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | | 95,48 | 131,99 | 96,65 | 133,61 | | 0,00 | 0,00 |
| SERTERO | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,50 | 22,81 | 16,70 | 23,09 | 16,91 | 23,38 | |
| SERTERO | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 0,00 | 0,00 | 33,06 | 45,70 | 33,46 | 46,25 | 33,87 | 46,82 | |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,98 | 51,12 | 37,43 | 51,74 | 37,89 | 52,38 | |
| SINVASTATINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,63 | 74,14 | 54,28 | 75,03 | 54,95 | 75,96 | |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X10 | 0,00 | 0,00 | 17,80 | 24,61 | 18,02 | 24,91 | 18,24 | 25,21 | |
| SINVASTATINA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,28 | 33,56 | 24,57 | 33,96 | 24,87 | 34,38 | |
| SUCCINATO DE SUMATRIPTANA | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02 | 0,00 | 0,00 | 27,17 | 37,56 | 27,50 | 38,01 | 27,84 | 38,48 | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------------------------------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| SUCCINATO DE SUMATRIPTANA | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02 | 0,00 | 0,00 | 10,31 | 14,25 | 10,44 | 14,43 | 10,57 | 14,61 |
| SUTRIPTAN | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 02 | 0,00 | 0,00 | 26,51 | 36,65 | 27,51 | 37,09 | 27,16 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | | |
|---|-------------------------------|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|--------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | | |
| Laboratório ARROW FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | | | | |
| SUTRIPTAN | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 2 | | | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,45 | 14,09 | 10,32 | 14,27 | |
| TENDIPINA 104,34 | | 144,24 | | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) | | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | 105,61 | 145,99 | 106,91 | 147,79 | | | | | |
| TENDIPINA 29,55 | | 40,85 | | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | | | | | | | 0,00 | |
| | | | | 29,91 | 41,35 | 30,28 | 41,86 | | | | 0,00 | |
| TENDIPINA 208,68 | | 288,47 | | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) | | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | 211,21 | 291,97 | 213,81 | 295,56 | | | | | |
| TENDIPINA 44,32 | | 61,27 | | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | | | | | | | 0,00 | |
| | | | | 44,86 | 62,01 | 45,41 | 62,77 | | | | 0,00 | |
| TENDIPINA 88,64 | | 122,53 | | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 | | | | | | | 0,00 | |
| | | | | 89,72 | 124,03 | 90,82 | 125,55 | | | | 0,00 | |
| TENDIPINA 59,92 | | 82,83 | | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) | | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | 60,65 | 83,84 | 61,40 | 84,88 | | | | | |
| TENDIPINA 0,00 | | 16,57 | | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | | | | | | | 0,00 | |
| | | | | 22,91 | 16,77 | 23,18 | 16,98 | 23,47 | | | | |
| TENDIPINA 119,84 | | 165,66 | | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) | | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | 121,30 | 167,68 | 122,79 | 169,74 | | | | | |
| TENDIPINA 0,00 | | 24,85 | | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | | | | | | | 0,00 | |
| | | | | 34,35 | 25,15 | 34,77 | 25,46 | 35,19 | | | | |
| TENDIPINA 0,00 | | 49,70 | | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 | | | | | | | 0,00 | |
| | | | | 68,70 | 50,30 | 69,53 | 50,92 | 70,39 | | | | |
| TERBINACOL 67,09 | | | | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14 | | 0,00 | 0,00 | 47,36 | 65,47 | 47,94 | 66,27 | 48,53 |
| TERBINACOL | | | | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28 | | 0,00 | 0,00 | 94,73 | 130,95 | 95,88 | 132,54 | 97,06 |

134,17

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---|-------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|------|
| TERBINACOL 23,68 | 32,73 | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7 23,97 | 33,14 | 24,26 | 33,54 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| ZOPICLONA | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 | | 0,00 | 0,00 | 17,72 | 24,50 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 | |
| ZUPLYN | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 12,76 | 9,73 | 12,94 | 9,87 | 13,12 | |
| ZUPLYN | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | | 0,00 | 0,00 | 86,37 | 114,93 | 87,60 | 116,50 | 88,86 | 118,12 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

Página 58 de 1079

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTA MEDICA LTDA | | | | | | | | | |
| ERDOTIN | 70 MG/G GRAN FR X 25 G | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 15,50 | 11,82 | 15,72 | 11,99 | 15,94 |
| ERDOTIN | 70 MG/G GRAN FR X 50 G | 0,00 | 0,00 | 16,61 | 22,10 | 16,85 | 22,41 | 17,09 | 22,72 |
| RINO-LASTIN | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 21,29 | 29,43 | 21,55 | 29,79 | 21,82 | 30,16 |
| Laboratório ASTA MEDICA ONCOLOGIA LTDA | | | | | | | | | |
| ASTAPLATIN | 1 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 148,89 | 205,82 | 150,70 | 208,32 | 152,55 | 210,88 |
| ETOSIN | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 387,82 | 536,11 | 392,53 | 542,62 | 397,36 | 549,29 |
| ETOSIN | 100 MG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 432,62 | 598,04 | 437,87 | 605,29 | 443,26 | 612,75 |
| ETOSIN | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 372,26 | 514,60 | 376,78 | 520,85 | 381,41 | 527,25 |
| FLUTAMID | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 59,29 | 81,96 | 60,01 | 82,96 | 60,75 | 83,98 |
| GENUXAL | 1000 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML | 0,00 | 0,00 | 345,69 | 477,87 | 349,89 | 483,67 | 354,19 | 489,62 |
| GENUXAL | 200 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 93,17 | 128,79 | 94,30 | 130,36 | 95,46 | 131,96 |
| GENUXAL | 50 MG DRG REVESTIDO ENTÉRICO CT FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 35,70 | 49,35 | 36,13 | 49,94 | 36,57 | 50,55 |
| GYNODAL | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 122,12 | 168,81 | 123,60 | 170,86 | 125,12 | 172,96 |
| HOLOXANE | 1G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 981,68 | 1357,04 | 993,60 | 1373,51 | 1005,82 | 1390,41 |
| HOLOXANE | 2G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 1761,89 | 2435,57 | 1783,29 | 2465,15 | 1805,22 | 2495,47 |
| HOLOXANE | 500 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 514,75 | 711,57 | 521,00 | 720,21 | 527,41 | 729,07 |
| MILTEX | 60 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB CGT X 10 ML + 20 LUVAS | 0,00 | 0,00 | 340,78 | 471,08 | 344,92 | 476,80 | 349,16 | 482,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ASTA MEDICA ONCOLOGIA LTDA | | | | | | | | | | |
| MITEXAN | 100 MG SOL INJ CT C/ 10 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 107,40 | 148,47 | 108,70 | 150,26 | 110,04 | 152,12 | |
| MITEXAN | 400 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 116,78 | 161,43 | 118,20 | 163,40 | 119,65 | 165,40 | |
| MITEXAN | 600 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 164,29 | 227,11 | 166,29 | 229,87 | 168,34 | 232,71 | |
| MITOXAL | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML USO REST HOSPITAIS | 0,00 | 0,00 | 584,88 | 808,52 | 591,98 | 818,33 | 599,26 | 828,39 | |
| MITOXAL | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 15 ML USO REST HOSPITAIS | 0,00 | 0,00 | 754,36 | 1042,80 | 763,52 | 1055,46 | 772,91 | 1068,44 | |
| NAVELBINE | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 148,88 | 205,81 | 150,69 | 208,31 | 152,54 | 210,87 | |
| NAVELBINE | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 667,49 | 922,71 | 675,60 | 933,92 | 683,91 | 945,41 | |
| RESCUVOLIN | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 78,77 | 108,89 | 79,73 | 110,22 | 80,71 | 111,57 | |
| RESCUVOLIN | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC X 99 MG | 0,00 | 0,00 | 63,18 | 87,34 | 63,95 | 88,40 | 64,74 | 89,49 | |
| TAMOPLEX | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,44 | 54,52 | 39,92 | 55,18 | 40,41 | 55,86 | |
| TAMOPLEX | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 74,99 | 103,66 | 75,90 | 104,92 | 76,83 | 106,21 | |
| Laboratório ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| ÁGUA BIDESTILADA | AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,42 | 0,58 | 0,43 | 0,59 | 0,44 | 0,61 | |
| ÁGUA BIDESTILADA | AMP 20 ML | 0,00 | 0,00 | 0,58 | 0,80 | 0,59 | 0,82 | 0,60 | 0,83 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA 5 ML | 0,00 | 0,00 | 0,39 | 0,54 | 0,39 | 0,54 | 0,39 | 0,54 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,45 | 4,77 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FR 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,59 | 2,20 | 1,61 | 2,23 | 1,63 | 2,25 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,86 | 2,57 | 1,88 | 2,60 | 1,90 | 2,63 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,29 | 3,17 | 2,32 | 3,21 | 2,35 | 3,25 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FR 5000 ML | 0,00 | 0,00 | 14,81 | 20,47 | 14,99 | 20,72 | 15,17 | 20,97 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10% AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,49 | 0,68 | 0,50 | 0,69 | 0,51 | 0,71 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 15% AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,53 | 0,73 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 19,1% AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,52 | 0,72 | 0,53 | 0,73 | 0,54 | 0,75 |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% AMPOLA 5 ML | 0,00 | 0,00 | 0,48 | 0,66 | 0,49 | 0,68 | 0,50 | 0,69 |
| ENEMA DE GLICERINA | 12% FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 4,88 | 6,75 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 |
| ENEMA DE GLICERINA | 25% FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | 4,31 | 5,96 |
| ENEMA DE GLICERINA | 6% FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 |
| FOSFATO DE POTÁSSIO | AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1,18 | 1,63 | 1,19 | 1,65 | 1,20 | 1,66 |
| GLICOFISIOLOGICA | BOLSA 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 |
| GLICOFISIOLOGICA | BOLSA 250 ML | 0,00 | 0,00 | 5,83 | 8,06 | 5,90 | 8,16 | 5,97 | 8,25 |
| GLICOFISIOLOGICA | BOLSA 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 |
| GLICOFISIOLOGICA | FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,93 | 5,43 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 |
| GLICOFISIOLOGICA | FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,11 | 2,92 | 2,14 | 2,96 | 2,17 | 3,00 |
| GLICOFISIOLOGICA | FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,65 | 3,66 | 2,68 | 3,70 | 2,71 | 3,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA | | | | | | | | | |
| GLICOSE | 10% BOLSA 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,55 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 |
| GLICOSE | 10% BOLSA 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 |
| GLICOSE | 10% BOLSA 250 ML | 0,00 | 0,00 | 5,01 | 6,93 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 |
| GLICOSE | 10% BOLSA 500 ML | 0,00 | 0,00 | 6,98 | 9,65 | 7,06 | 9,76 | 7,15 | 9,88 |
| GLICOSE | 50% FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 5,49 | 7,59 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 |
| GLICOSE | 50% FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 7,02 | 9,70 | 7,11 | 9,83 | 7,20 | 9,95 |
| MANITOL | 20% FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 | 5,30 | 7,33 |
| METRONIDAZOL (ASTERGYL) | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 3,32 | 4,59 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | BOLSA 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 | 5,92 | 8,18 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | BOLSA 250 ML | 0,00 | 0,00 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | BOLSA 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,43 | 6,12 | 4,48 | 6,19 | 4,54 | 6,28 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,06 | 2,85 | 2,09 | 2,89 | 2,12 | 2,93 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,61 | 3,61 | 2,64 | 3,65 | 2,67 | 3,69 |
| RINGER SIMPLES | FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,85 | 2,56 | 1,87 | 2,59 | 1,89 | 2,61 |
| RINGER SIMPLES | FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,32 | 3,21 | 2,35 | 3,25 | 2,38 | 3,29 |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,69 | 8,56 | 11,83 | 8,67 | 11,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA | | | | | | | | | |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,81 | 11,58 | 16,01 | 11,72 | 16,20 |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 3000 ML | 0,00 | 0,00 | 18,47 | 25,53 | 18,69 | 25,84 | 18,92 | 26,15 |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 5000 ML | 0,00 | 0,00 | 40,01 | 55,31 | 40,50 | 55,99 | 41,00 | 56,68 |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 |
| SULFATO DE MAGNÉSIO | AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,64 | 0,88 | 0,65 | 0,90 | 0,66 | 0,91 |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ACCOLATE | 20 MG COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 51,90 | 71,74 | 52,53 | 72,62 | 53,18 | 73,51 |
| ACCOLATE | 20 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 98,67 | 136,40 | 99,87 | 138,06 | 101,10 | 139,76 |
| ARIMIDEX | 1 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 398,29 | 550,58 | 403,13 | 557,27 | 408,09 | 564,13 |
| ATACAND | 16 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,45 | 62,83 | 46,00 | 63,59 | 46,57 | 64,38 |
| ATACAND | 16 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 62,10 | 85,84 | 62,85 | 86,88 | 63,62 | 87,95 |
| ATACAND | 8 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,18 | 58,31 | 42,69 | 59,01 | 43,22 | 59,75 |
| ATACAND | 8 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 57,42 | 79,38 | 58,12 | 80,34 | 58,83 | 81,32 |
| ATACAND HCT | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 48,45 | 66,98 | 49,04 | 67,79 | 49,64 | 68,62 |
| ATACAND HCT | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,99 | 91,22 | 66,79 | 92,33 | 67,61 | 93,46 |
| ATACAND HCT | 8 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,65 | 58,96 | 43,17 | 59,68 | 43,70 | 60,41 |
| ATACAND HCT | 8 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 64,00 | 88,47 | 64,78 | 89,55 | 65,58 | 90,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ATENOL | 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 36,19 | 50,03 | 36,63 | 50,64 | 37,08 | 51,26 |
| ATENOL | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 13,60 | 18,80 | 13,77 | 19,04 | 13,94 | 19,27 |
| ATENOL | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,91 | 28,91 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 |
| BAMBEC | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 18,32 | 25,32 | 18,54 | 25,63 | 18,77 | 25,95 |
| BRICANYL BRONCODILATADOR | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 | 8,69 | 12,01 |
| BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,82 | 13,57 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 |
| BUDECORT AQUA | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 15,16 | 20,96 | 15,34 | 21,21 | 15,53 | 21,47 |
| BUDECORT AQUA | 64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 26,87 | 37,14 | 27,20 | 37,60 | 27,53 | 38,06 |
| CASODEX | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 460,83 | 637,03 | 466,43 | 644,77 | 472,17 | 652,71 |
| CRESTOR | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 76,20 | 105,34 | 77,13 | 106,62 | 78,08 | 107,93 |
| CRESTOR | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,26 | 37,68 | 27,59 | 38,14 | 27,93 | 38,61 |
| CRESTOR | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,48 | 61,49 | 45,02 | 62,23 | 45,57 | 62,99 |
| CRESTOR | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 133,50 | 184,55 | 135,12 | 186,78 | 136,78 | 189,08 |
| CRESTOR | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 145,24 | 200,77 | 147,00 | 203,21 | 148,81 | 205,71 |
| DIPRIVAN | 10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 107,70 | 148,88 | 109,01 | 150,69 | 110,35 | 152,54 |
| DIPRIVAN | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 136,55 | 188,76 | 138,21 | 191,06 | 139,91 | 193,41 |
| DIPRIVAN | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 63,16 | 87,31 | 63,93 | 88,37 | 64,72 | 89,47 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| DIPRIVAN | 10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M | 0,00 | 0,00 | 102,86 | 142,19 | 104,11 | 143,92 | 105,39 | 145,69 | |
| DIPRIVAN | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 125,35 | 173,28 | 126,87 | 175,38 | 128,43 | 177,54 | |
| DIPRIVAN | PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML | 0,00 | 0,00 | 205,74 | 284,41 | 208,24 | 287,86 | 210,80 | 291,40 | |
| EMLA | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX 5 BISN AL X 5 G + 1 | 0,00 | 0,00 | 39,48 | 54,58 | 39,96 | 55,24 | 40,45 | 55,92 | |
| EMLA | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CX BISN AL X 5 G + 2 B | 0,00 | 0,00 | 9,41 | 13,01 | 9,52 | 13,16 | 9,64 | 13,33 | |
| ENTOCORT | 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45 | 0,00 | 0,00 | 135,02 | 186,65 | 136,66 | 188,91 | 138,34 | 191,24 | |
| ENTOCORT | ENEMA - 2,3 MG COMP CT BL AL X 7+ 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML | 0,00 | 0,00 | 189,98 | 262,62 | 192,29 | 265,81 | 194,66 | 269,09 | |
| FASLODEX | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 | 0,00 | 0,00 | 1987,59 | 2747,57 | 2011,73 | 2780,94 | 2036,47 | 2815,14 | |
| FULCIN | 500 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,46 | 17,22 | 12,61 | 17,43 | 12,77 | 17,65 | |
| INDERAL | 10 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 4,15 | 3,04 | 4,20 | 3,08 | 4,26 | |
| INDERAL | 40 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,69 | 5,10 | 3,73 | 5,16 | 3,78 | 5,23 | |
| INDERAL | 80 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 | |
| LOSEC MUPS | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 39,43 | 54,51 | 39,91 | 55,17 | 40,40 | 55,85 | |
| LOSEC MUPS | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 67,42 | 93,20 | 68,24 | 94,33 | 69,08 | 95,49 | |
| LOSEC MUPS | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 38,30 | 52,94 | 38,77 | 53,59 | 39,25 | 54,26 | |
| LOSEC MUPS | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 67,42 | 93,20 | 68,24 | 94,33 | 69,08 | 95,49 | |
| MARCAÍNA | 5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20ML 0,5% COM EPINEFRINA | 0,00 | 0,00 | 81,66 | 112,88 | 82,65 | 114,25 | 83,67 | 115,66 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| MARCAÍNA | 5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML 0,5% SEM VASOCONSTRICTOR | 0,00 | 0,00 | 80,31 | 111,02 | 81,29 | 112,37 | 82,29 | 113,75 | |
| MERONEM IV | 1 G PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1716,35 | 2372,62 | 1737,20 | 2401,44 | 1758,57 | 2430,98 | |
| MERONEM IV | 1000 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1716,35 | 2372,62 | 1737,20 | 2401,44 | 1758,57 | 2430,98 | |
| MERONEM IV | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 989,40 | 1367,71 | 1001,42 | 1384,32 | 1013,74 | 1401,35 | |
| MERONEM IV | 500 MG PÓ INJ CT X 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 989,40 | 1367,71 | 1001,42 | 1384,32 | 1013,74 | 1401,35 | |
| NAROPIN | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 10 ML EST IND EST | 0,00 | 0,00 | 83,19 | 115,00 | 84,20 | 116,39 | 85,24 | 117,83 | |
| NAROPIN | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND EST | 0,00 | 0,00 | 166,43 | 230,07 | 168,45 | 232,86 | 170,52 | 235,72 | |
| NAROPIN | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE | 0,00 | 0,00 | 107,47 | 148,56 | 108,78 | 150,37 | 110,12 | 152,23 | |
| NAROPIN | 2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST | 0,00 | 0,00 | 323,24 | 446,83 | 327,17 | 452,27 | 331,19 | 457,82 | |
| NAROPIN | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES | 0,00 | 0,00 | 123,02 | 170,06 | 124,51 | 172,12 | 126,04 | 174,23 | |
| NEXIUM | 20 MG CX 14 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 47,64 | 65,86 | 48,22 | 66,66 | 48,81 | 67,47 | |
| NEXIUM | 20 MG CX 7 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 26,05 | 36,01 | 26,37 | 36,45 | 26,69 | 36,90 | |
| NEXIUM | 40 MG CX 14 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 65,76 | 90,90 | 66,56 | 92,01 | 67,38 | 93,14 | |
| NEXIUM | 40 MG CX 7 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 37,40 | 51,70 | 37,85 | 52,32 | 38,32 | 52,97 | |
| NEXIUM IV | 40 MG POLIOF INJ CT X 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 250,60 | 346,42 | 253,64 | 350,62 | 256,76 | 354,94 | |
| NOLVADEX | 10 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 61,11 | 84,48 | 61,85 | 85,50 | 62,61 | 86,55 | |
| NOLVADEX D | 20 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 125,24 | 173,13 | 126,76 | 175,23 | 128,32 | 177,38 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| OXIS | 12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 93,79 | 129,65 | 94,93 | 131,23 | 96,10 | 132,84 | |
| OXIS | 6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 56,25 | 77,76 | 56,93 | 78,70 | 57,63 | 79,67 | |
| PULMICORT | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 M | 0,00 | 0,00 | 80,39 | 111,13 | 81,37 | 112,48 | 82,37 | 113,87 | |
| PULMICORT | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 20,07 | 27,74 | 20,31 | 28,08 | 20,56 | 28,42 | |
| PULMICORT | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 100,49 | 138,91 | 101,71 | 140,60 | 102,96 | 142,33 | |
| PULMICORT | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 25,08 | 34,67 | 25,38 | 35,08 | 25,69 | 35,51 | |
| PULMICORT | TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES | 0,00 | 0,00 | 57,46 | 79,43 | 58,16 | 80,40 | 58,88 | 81,39 | |
| PULMICORT | TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES | 0,00 | 0,00 | 57,46 | 79,43 | 58,16 | 80,40 | 58,88 | 81,39 | |
| SELOKEN | 1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREECH DESCART X 5 | 0,00 | 0,00 | 42,91 | 59,32 | 43,43 | 60,04 | 43,96 | 60,77 | |
| SELOKEN | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 71,51 | 98,85 | 72,38 | 100,06 | 73,27 | 101,29 | |
| SELOKEN | 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,80 | 14,93 | 10,93 | 15,11 | 11,06 | 15,29 | |
| SELOPRESS | 100 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,10 | 16,73 | 12,25 | 16,93 | 12,40 | 17,14 | |
| SELOPRESS ZOK | 95 MG + 12,5 MG COMP LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS | 0,00 | 0,00 | 24,27 | 33,55 | 24,56 | 33,95 | 24,86 | 34,37 | |
| SELOZOK | 100 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,41 | 33,74 | 24,71 | 34,16 | 25,01 | 34,57 | |
| SELOZOK | 25MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 | |
| SELOZOK | 50 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,89 | 20,58 | 15,07 | 20,83 | 15,26 | 21,09 | |
| SEROQUEL | 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 87,46 | 120,90 | 88,52 | 122,37 | 89,61 | 123,87 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SEROQUEL | 100 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 174,93 | 241,82 | 177,05 | 244,75 | 179,23 | 247,76 |
| SEROQUEL | 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 157,33 | 217,49 | 159,24 | 220,13 | 161,20 | 222,84 |
| SEROQUEL | 200 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 314,66 | 434,97 | 318,48 | 440,25 | 322,40 | 445,67 |
| SEROQUEL | 25 MG COMP REV CT BL PVC OPC AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 26,29 | 36,34 | 26,61 | 36,78 | 26,94 | 37,24 |
| SEROQUEL | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 236,10 | 326,38 | 238,97 | 330,34 | 241,91 | 334,41 |
| SEROQUEL | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 472,21 | 652,76 | 477,95 | 660,70 | 483,83 | 668,83 |
| SEROQUEL XRO | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 112,43 | 155,42 | 113,80 | 157,31 | 115,20 | 159,25 |
| SEROQUEL XRO | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 337,29 | 466,26 | 341,39 | 471,92 | 345,59 | 477,73 |
| SEROQUEL XRO | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 674,59 | 932,53 | 682,78 | 943,85 | 691,18 | 955,46 |
| SEROQUEL XRO | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 164,50 | 227,40 | 166,50 | 230,16 | 168,55 | 233,00 |
| SEROQUEL XRO | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 493,51 | 682,21 | 499,50 | 690,49 | 505,64 | 698,98 |
| SEROQUEL XRO | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 987,01 | 1364,40 | 999,00 | 1380,98 | 1011,29 | 1397,97 |
| SEROQUEL XRO | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 213,31 | 294,87 | 215,90 | 298,45 | 218,56 | 302,13 |
| SEROQUEL XRO | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 639,93 | 884,61 | 647,70 | 895,36 | 655,67 | 906,37 |
| SEROQUEL XRO | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 1279,86 | 1769,23 | 1295,40 | 1790,71 | 1311,33 | 1812,73 |
| SEROQUEL XRO | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,16 | 49,99 | 36,60 | 50,59 | 37,05 | 51,22 |
| SEROQUEL XRO | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 108,48 | 149,96 | 109,80 | 151,78 | 111,15 | 153,65 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SEROQUEL XRO | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 216,96 | 299,92 | 219,60 | 303,57 | 222,30 | 307,30 |
| SPLENDIL | 10 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 69,09 | 95,51 | 69,93 | 96,67 | 70,79 | 97,86 |
| SPLENDIL | 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,40 | 26,82 | 19,64 | 27,15 | 19,88 | 27,48 |
| SPLENDIL | 5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 37,42 | 51,73 | 37,87 | 52,35 | 38,34 | 53,00 |
| SYMBICORT | 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 74,72 | 103,29 | 75,63 | 104,55 | 76,56 | 105,83 |
| SYMBICORT | 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6 | 0,00 | 0,00 | 56,82 | 78,55 | 57,51 | 79,50 | 58,22 | 80,48 |
| SYMBICORT | 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6 | 0,00 | 0,00 | 67,15 | 92,83 | 67,97 | 93,96 | 68,81 | 95,12 |
| TENORETIC | 100 MG + 25 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,72 | 48,00 | 35,14 | 48,58 | 35,57 | 49,17 |
| TENORETIC | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 21,40 | 29,58 | 21,66 | 29,94 | 21,93 | 30,32 |
| TETMOSOL | 0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,27 | 16,33 | 12,44 | 16,54 | 12,62 | 16,78 |
| TETMOSOL | 4 G SAB CX 1 UND X 80 G | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 13,51 | 9,69 | 13,70 | 9,82 | 13,89 |
| TOMUDEX | 2 MG PÓ LIÓF INJ CT FA INC | 0,00 | 0,00 | 616,85 | 852,71 | 624,34 | 863,06 | 632,02 | 873,68 |
| TRIGLOBE | 9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,27 | 16,96 | 12,42 | 17,17 | 12,57 | 17,38 |
| TRIGLOBE F | 180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 |
| VIVACOR | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,26 | 37,68 | 27,59 | 38,14 | 27,93 | 38,61 |
| VIVACOR | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 76,20 | 105,34 | 77,13 | 106,62 | 78,08 | 107,93 |
| VIVACOR | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,48 | 61,49 | 45,02 | 62,23 | 45,57 | 62,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| VIVACOR | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 133,50 | 184,55 | 135,12 | 186,78 | 136,78 | 189,08 |
| VIVACOR | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 145,24 | 200,77 | 147,00 | 203,21 | 148,81 | 205,71 |
| XYLOCAINA | 100 MG/ML SOL TP CT FR VD AMB X 50 ML 10% SPRAY | 0,00 | 0,00 | 69,42 | 95,96 | 70,26 | 97,12 | 71,12 | 98,31 |
| XYLOCAINA | 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 15,54 | 21,48 | 15,73 | 21,74 | 15,92 | 22,01 |
| XYLOCAINA | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G - 5% POMADA | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 12,54 | 9,18 | 12,69 | 9,29 | 12,84 |
| XYLOCAINA | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G SABOR LARANJA - - 5% POMADA | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 12,00 | 8,79 | 12,15 | 8,90 | 12,30 |
| XYLOPROCT | POM RET CT BISN AL X 25 MG | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,09 | 16,84 | 22,40 | 17,08 | 22,70 |
| ZESTORETIC | 20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 67,20 | 92,89 | 68,02 | 94,03 | 68,86 | 95,19 |
| ZESTRIL | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 42,48 | 58,72 | 43,00 | 59,44 | 43,53 | 60,17 |
| ZESTRIL | 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 68,21 | 94,29 | 69,04 | 95,44 | 69,89 | 96,61 |
| ZESTRIL | 5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 26,50 | 36,63 | 26,82 | 37,07 | 27,15 | 37,53 |
| ZOLADEX | 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL X 1 | 0,00 | 0,00 | 477,68 | 660,33 | 483,48 | 668,34 | 489,43 | 676,57 |
| ZOLADEX LA | 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1 | 0,00 | 0,00 | 1223,04 | 1690,68 | 1237,89 | 1711,21 | 1253,12 | 1732,26 |
| ZOMIG | 2 CPS | 0,00 | 0,00 | 25,41 | 35,13 | 25,72 | 35,55 | 26,04 | 36,00 |
| ZOMIG | 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2 | 0,00 | 0,00 | 25,41 | 35,13 | 25,72 | 35,55 | 26,04 | 36,00 |
| Laboratório ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AC. HIDROCORTISONA | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 4,21 | 5,60 | 4,27 | 5,68 | 4,33 | 5,76 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| AC. HIDROCORTISONA | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,55 | 10,05 | 7,66 | 10,19 | 7,77 | 10,33 | |
| AC. HIDROCORTISONA | BISN 30 G - CREME | 0,00 | 0,00 | 6,95 | 9,25 | 7,05 | 9,38 | 7,15 | 9,50 | |
| ALZEX | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,95 | 26,55 | 20,23 | 26,91 | 20,52 | 27,28 | |
| ASMAX | 1 MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,98 | 24,85 | 18,20 | 25,16 | 18,42 | 25,46 | |
| ASMAX | GTS 1 MG/ML FR COM 30 ML | 0,00 | 0,00 | 23,95 | 33,11 | 24,24 | 33,51 | 24,54 | 33,92 | |
| ASMAX | XPE 1 MG/5 ML FR COM 100 ML | 0,00 | 0,00 | 20,13 | 27,83 | 20,37 | 28,16 | 20,62 | 28,50 | |
| AZIMIX | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 600 MG | 0,00 | 0,00 | 16,76 | 23,17 | 16,96 | 23,44 | 17,17 | 23,74 | |
| AZIMIX | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 900 MG | 0,00 | 0,00 | 19,24 | 26,60 | 19,47 | 26,91 | 19,71 | 27,25 | |
| AZIMIX | 250 MG CX COM 4 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 14,83 | 20,50 | 15,01 | 20,75 | 15,19 | 21,00 | |
| AZIMIX | 250 MG CX COM 6 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 20,67 | 28,57 | 20,92 | 28,92 | 21,18 | 29,28 | |
| AZIMIX | 500 MG CX COM 2 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 16,76 | 23,17 | 16,96 | 23,44 | 17,17 | 23,74 | |
| AZIMIX | 500 MG CX COM 3 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 19,24 | 26,60 | 19,47 | 26,91 | 19,71 | 27,25 | |
| C. TETRACICLINA + ANF. | BISN 40 G + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 13,95 | 18,56 | 14,15 | 18,82 | 14,35 | 19,07 | |
| CALATO | 125MG CX C/ 60 COMPR REV | 0,00 | 0,00 | 43,22 | 57,51 | 43,83 | 58,29 | 44,46 | 59,10 | |
| CALATO | 250MG CX C/ 15 EMV. 3,5G | 0,00 | 0,00 | 23,42 | 31,16 | 23,75 | 31,59 | 24,09 | 32,02 | |
| CALATO | 500MG CX C/ 15 ENV 7,0G | 0,00 | 0,00 | 41,76 | 55,57 | 42,35 | 56,32 | 42,96 | 57,10 | |
| CALCICHELL | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 41,71 | 55,50 | 42,30 | 56,26 | 42,91 | 57,04 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CALCICHELL | CX C/ 15 ENV DE 3,5 G PÓ ORAL | 0,00 | 0,00 | 22,60 | 30,07 | 22,92 | 30,48 | 23,25 | 30,91 | |
| CALCICHELL | CX C/ 15 ENV DE 7 G PÓ ORAL | 0,00 | 0,00 | 40,30 | 53,63 | 40,87 | 54,36 | 41,46 | 55,11 | |
| CALCICHELL | CX C/ 30 ENV DE 7 G PÓ ORAL | 0,00 | 0,00 | 68,54 | 91,20 | 69,51 | 92,45 | 70,51 | 93,73 | |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,46 | 13,92 | 10,61 | 14,11 | 10,76 | 14,30 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,32 | 17,03 | 12,47 | 17,24 | 12,62 | 17,45 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 | 25,27 | 34,93 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,45 | 40,71 | 29,81 | 41,21 | 30,18 | 41,72 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,32 | 17,03 | 12,47 | 17,24 | 12,62 | 17,45 | |
| COLPIST MT | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G | 0,00 | 0,00 | 30,40 | 40,45 | 30,83 | 41,00 | 31,27 | 41,57 | |
| COLPIST MT | BISN 40 G + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 13,41 | 17,84 | 13,60 | 18,09 | 13,80 | 18,34 | |
| COLPIST MT | BISN 60 G + 1 APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,46 | 7,97 | 10,60 | 8,08 | 10,74 | |
| DEXADOR | CX COM 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 27,64 | 36,78 | 28,03 | 37,28 | 28,43 | 37,79 | |
| DEXADOR | INJ CX COM 3 AMP (2MLA + 1MLB) | 0,00 | 0,00 | 17,68 | 23,53 | 17,93 | 23,85 | 18,19 | 24,18 | |
| ENFOL | 0,2MG/ML FR C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,61 | 5,80 | 7,71 | 5,88 | 7,82 | |
| ENFOL | 0,4MG/ML FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,97 | 9,13 | 12,14 | |
| ENFOL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,86 | 11,79 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,12 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| FERRINI | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB DOS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,20 | 4,73 | 6,29 | 4,80 | 6,38 | |
| FERRINI | 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,54 | 15,36 | 11,70 | 15,56 | 11,87 | 15,78 | |
| FERRINI | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,73 | 2,84 | 3,78 | 2,88 | 3,83 | |
| FERRINI FÓLICO | 5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R. | 0,00 | 0,00 | 29,98 | 39,89 | 30,41 | 40,44 | 30,85 | 41,01 | |
| FERRINI FÓLICO | GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML | 0,00 | 0,00 | 17,74 | 23,61 | 17,99 | 23,93 | 18,25 | 24,26 | |
| FERRINI FÓLICO | LIQ 15 MG/ML + 0,5 MG/ML FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 20,01 | 26,63 | 20,29 | 26,98 | 20,58 | 27,36 | |
| FOLACIN | 5 MG CX COM 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 8,86 | 11,79 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,12 | |
| FOLACIN | GTS 0,2 MG/ML FR COM 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,61 | 5,80 | 7,71 | 5,88 | 7,82 | |
| FOLACIN | LIQUIDO 2MG/5ML FR COM 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,97 | 9,13 | 12,14 | |
| FOLIFER | 5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R. | 0,00 | 0,00 | 29,98 | 39,89 | 30,41 | 40,44 | 30,85 | 41,01 | |
| FOLIFER | GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML | 0,00 | 0,00 | 17,74 | 23,61 | 17,99 | 23,93 | 18,25 | 24,26 | |
| FOLIFER | LIQ 2,5 E 75 MG/5ML FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 20,01 | 26,63 | 20,29 | 26,98 | 20,58 | 27,36 | |
| FUMARATO CETOTIFENO | GTS 1 MG/ML FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 19,54 | 27,01 | 19,78 | 27,34 | 20,02 | 27,67 | |
| FUMARATO CETOTIFENO | XPE 0,2 MG/ML FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,48 | 18,63 | 13,64 | 18,86 | 13,81 | 19,09 | |
| GYNAX N | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G | 0,00 | 0,00 | 36,23 | 48,21 | 36,74 | 48,86 | 37,27 | 49,54 | |
| GYNAX N | BISN 60 G + 1 APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 10,34 | 13,76 | 10,49 | 13,95 | 10,64 | 14,14 | |
| GYNAX N | BISN 60 G + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 16,44 | 21,88 | 16,67 | 22,17 | 16,91 | 22,48 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| Produto | Apresentação | ICMS 0% | | ICMS 17% | | ICMS 18% | | ICMS 19% | |
|---|---|---------|------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| | | PF | PMC | PF | PMC | PF | PMC | PF | PMC |
| Laboratório ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| INFLAX | 10 MG CX COM 16 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 |
| INFLAX | 20 MG CX COM 10 COMP SOLÚVEL | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 | 7,08 | 9,79 |
| INFLAX | 20 MG CX COM 16 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 10,34 | 14,29 | 10,47 | 14,47 | 10,60 | 14,65 |
| INFLAX | 20 MG CX COM 8 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 3,59 | 4,96 | 3,63 | 5,02 | 3,67 | 5,07 |
| INFLAX | GEL 0,5% 25 MG/5G BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 |
| INFLAX | GTS 10 MG/ML FR COM 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,51 | 4,85 | 3,55 | 4,91 | 3,59 | 4,96 |
| INFLAX | INJ 40 MG/2ML CX 2 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,57 | 8,47 | 11,71 | 8,57 | 11,85 |
| LORATADINA | XPE 1 MG/ML FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,07 | 16,06 | 12,24 | 16,28 | 12,42 | 16,51 |
| LOREMIX | 10 MG CX COM 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,89 | 21,14 | 16,12 | 21,44 | 16,35 | 21,73 |
| LOREMIX | XPE 5 MG/5 ML FR COM 100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,54 | 18,02 | 13,73 | 18,26 | 13,93 | 18,52 |
| LOREMIX D | 5 E 120 MG CX COM 12 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 20,47 | 27,24 | 20,76 | 27,61 | 21,06 | 27,99 |
| LOREMIX D | XPE 1 E 12 MG/ML FR COM 60 ML | 0,00 | 0,00 | 18,48 | 24,59 | 18,74 | 24,92 | 19,01 | 25,27 |
| MELOXICAM | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 |
| MELOXIL | 15 MG CX COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,49 | 29,71 | 21,75 | 30,07 | 22,02 | 30,44 |
| MELOXIL | 7,5 MG CX COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,61 | 14,67 | 10,74 | 14,85 | 10,87 | 15,03 |
| MELOXIL | INJ 15 MG/1,5ML CX 5 AMP 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 20,85 | 28,82 | 21,10 | 29,17 | 21,36 | 29,53 |
| NASTERID - A | 1 MG CX COM 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 34,88 | 46,41 | 35,38 | 47,05 | 35,89 | 47,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| NITRATO ISOCONAZOL | BISN 40 G + 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,09 | 16,84 | 22,40 | 17,08 | 22,70 | |
| PIROXICAM | 20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 6,44 | 8,90 | 6,52 | 9,01 | 6,60 | 9,12 | |
| PIROXICAM | BISN 30 G - GEL | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 | 9,32 | 12,88 | |
| PROP. CLOBETASOL | BISN 30 G - CREME | 0,00 | 0,00 | 6,76 | 9,34 | 6,84 | 9,46 | 6,92 | 9,57 | |
| PROP. CLOBETASOL | BISN 30 G - POMADA | 0,00 | 0,00 | 6,93 | 9,58 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 | |
| TECNID | 1 G CX COM 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,62 | 18,12 | 13,81 | 18,37 | 14,01 | 18,62 | |
| TECNID | 450 MG PÓ ORAL 15 ML | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 14,80 | 11,28 | 15,00 | 11,44 | 15,21 | |
| TECNID | 900 MG PÓ ORAL 30 ML | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 19,76 | 15,06 | 20,03 | 15,28 | 20,31 | |
| TENSODIN | 10 MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 41,47 | 57,33 | 41,97 | 58,02 | 42,49 | 58,74 | |
| TENSODIN | 5 MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,15 | 18,18 | 13,31 | 18,40 | 13,47 | 18,62 | |
| TERICIN AT | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G | 0,00 | 0,00 | 36,42 | 48,46 | 36,94 | 49,13 | 37,47 | 49,81 | |
| TERICIN AT | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL | 0,00 | 0,00 | 19,49 | 25,93 | 19,77 | 26,29 | 20,05 | 26,65 | |
| TERICIN AT | BISN 40 G + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 17,49 | 23,27 | 17,74 | 23,59 | 18,00 | 23,93 | |
| TERICIN AT | BISN 60 G + 1 APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 20,22 | 26,91 | 20,51 | 27,28 | 20,81 | 27,66 | |
| TEROST | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 23,13 | 31,97 | 23,41 | 32,36 | 23,70 | 32,76 | |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC X 5 G | 0,00 | 0,00 | 19,71 | 26,23 | 19,99 | 26,59 | 20,28 | 26,96 | |
| TRAVOGYN | 7 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G | 0,00 | 0,00 | 41,31 | 54,97 | 41,90 | 55,73 | 42,50 | 56,49 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TRAVOGYN | BISN 35 G + 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 18,05 | 24,02 | 18,31 | 24,35 | 18,57 | 24,68 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 6,91 | 5,26 | 7,00 | 5,34 | 7,10 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,30 | 11,04 | 8,42 | 11,20 | 8,54 | 11,35 |
| ZELIX | 150 MG CX COM 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,79 | 23,21 | 16,99 | 23,49 | 17,20 | 23,78 |
| ZELIX | 150 MG CX COM 2 CAPS | 0,00 | 0,00 | 33,57 | 46,41 | 33,98 | 46,97 | 34,40 | 47,55 |
| Laboratório AUAD QUÍMICA LTDA | | | | | | | | | |
| VITICROMIN | 12 G/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 17,75 | 23,62 | 18,00 | 23,94 | 18,26 | 24,27 |
| VITICROMIN | 400 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,75 | 23,62 | 18,00 | 23,94 | 18,26 | 24,27 |
| VITICROMIN | 6 G/G POM DERM CT TB AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 17,75 | 23,62 | 18,00 | 23,94 | 18,26 | 24,27 |
| Laboratório AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 100 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED | 0,00 | 0,00 | 27,31 | 37,75 | 27,64 | 38,21 | 27,98 | 38,68 |
| AMOXICILINA | 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED | 0,00 | 0,00 | 18,34 | 25,35 | 18,56 | 25,66 | 18,79 | 25,97 |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,84 | 13,60 | 9,96 | 13,77 | 10,08 | 13,93 |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 11,07 | 15,30 | 11,20 | 15,48 | 11,34 | 15,68 |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,76 | 21,79 | 15,95 | 22,05 | 16,15 | 22,33 |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 271,41 | 375,19 | 274,71 | 379,75 | 278,09 | 384,42 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 220,79 | 305,21 | 223,47 | 308,92 | 226,22 | 312,72 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA | | | | | | | | | |
| AMPICILINA SÓDICA | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 5,97 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 |
| AMPICILINA SÓDICA | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 51,98 | 71,86 | 52,61 | 72,73 | 53,26 | 73,62 |
| AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 271,56 | 375,39 | 274,86 | 379,96 | 278,24 | 384,63 |
| AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 407,35 | 563,10 | 412,30 | 569,95 | 417,37 | 576,96 |
| AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 478,57 | 661,56 | 484,38 | 669,59 | 490,34 | 677,83 |
| AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 717,86 | 992,34 | 726,58 | 1004,40 | 735,52 | 1016,75 |
| AUROTAZ-P | 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML | 0,00 | 0,00 | 34,51 | 47,71 | 34,93 | 48,29 | 35,36 | 48,88 |
| AUROTAZ-P | 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML | 0,00 | 0,00 | 55,25 | 76,38 | 55,92 | 77,30 | 56,61 | 78,26 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 22,31 | 29,69 | 22,63 | 30,10 | 22,96 | 30,52 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 44,61 | 59,36 | 45,24 | 60,17 | 45,89 | 61,00 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,26 | 11,63 | 15,47 | 11,80 | 15,69 |
| CEFADROXILA 38,98 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 27,53 | 38,06 | 27,86 | 38,51 | 28,20 | |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,60 | 16,04 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 110,05 | 152,13 | 111,39 | 153,98 | 112,76 | 155,88 |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 220,11 | 304,27 | 222,78 | 307,96 | 225,52 | 311,75 |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,28 | 12,83 | 9,39 | 12,98 | 9,51 | 13,15 |
| CEFALEXINA | 500MG COM REVES CT 01 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 | 14,79 | 20,45 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA | | | | | | | | | |
| CEFALEXINA | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 | 8,63 | 11,93 |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL AMP VD INC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 2,84 | 3,93 | 2,87 | 3,97 | 2,91 | 4,02 |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 142,03 | 196,34 | 143,76 | 198,73 | 145,53 | 201,18 |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 142,03 | 196,34 | 143,76 | 198,73 | 145,53 | 201,18 |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC CAPAC 10ML (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 133,98 | 185,21 | 135,61 | 187,46 | 137,28 | 189,77 |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 | 4,37 | 6,04 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 104,99 | 145,13 | 106,27 | 146,90 | 107,58 | 148,71 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 264,59 | 365,76 | 267,80 | 370,20 | 271,09 | 374,74 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 489,79 | 677,07 | 495,74 | 685,29 | 501,84 | 693,72 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 979,38 | 1353,86 | 991,28 | 1370,31 | 1003,47 | 1387,16 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 29,03 | 21,26 | 29,39 | 21,52 | 29,75 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 16,38 | 22,64 | 16,58 | 22,92 | 16,78 | 23,20 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 401,28 | 554,71 | 406,15 | 561,45 | 411,15 | 568,36 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 677,16 | 936,08 | 685,38 | 947,44 | 693,81 | 959,10 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 5ML | 0,00 | 0,00 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 5ML | 0,00 | 0,00 | 223,25 | 308,61 | 225,96 | 312,36 | 228,74 | 316,20 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA | | | | | | | | | |
| CEFTAZIDIMA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 392,65 | 542,78 | 397,42 | 549,38 | 402,31 | 556,14 |
| CEFTAZIDIMA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 772,99 | 1068,55 | 782,38 | 1081,53 | 792,00 | 1094,83 |
| CEFTAZIDIMA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 15,47 | 21,39 | 15,66 | 21,65 | 15,85 | 21,91 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5AMP DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 94,37 | 130,45 | 95,52 | 132,04 | 96,69 | 133,66 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL 10 ML | 0,00 | 0,00 | 479,00 | 662,15 | 484,82 | 670,20 | 490,78 | 678,44 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 946,80 | 1308,82 | 958,30 | 1324,72 | 970,09 | 1341,01 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 18,24 | 25,21 | 18,46 | 25,52 | 18,69 | 25,84 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,14 | 14,02 | 10,26 | 14,18 | 10,39 | 14,36 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 05 FA VD INC + 05 AMP DIL 5 ML | 0,00 | 0,00 | 51,72 | 71,50 | 52,35 | 72,37 | 52,99 | 73,25 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5ML | 0,00 | 0,00 | 266,19 | 367,97 | 269,42 | 372,44 | 272,73 | 377,01 |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 628,11 | 868,27 | 635,74 | 878,82 | 643,56 | 889,63 |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 356,16 | 492,34 | 360,49 | 498,33 | 364,92 | 504,45 |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 378,01 | 522,55 | 382,60 | 528,89 | 387,31 | 535,40 |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 15,43 | 21,33 | 15,62 | 21,59 | 15,81 | 21,86 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 681,32 | 941,83 | 689,60 | 953,28 | 698,08 | 965,00 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 741,88 | 1025,55 | 750,89 | 1038,00 | 760,13 | 1050,77 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 30,11 | 41,62 | 30,48 | 42,13 | 30,85 | 42,65 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC X DIL AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 29,67 | 41,01 | 30,03 | 41,51 | 30,40 | 42,02 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 32,06 | 250 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,64 | 31,30 | 22,91 | 31,67 | 23,19 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 60,92 | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,01 | 59,46 | 43,53 | 60,17 | 44,07 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 48,55 | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 34,27 | 47,37 | 34,69 | 47,95 | 35,12 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 21,95 | 250MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 54,42 | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,42 | 53,11 | 38,89 | 53,76 | 39,37 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 79,40 | 500MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 56,06 | 77,50 | 56,74 | 78,44 | 57,44 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 93,14 | 500MG COM REVES CT 2BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,76 | 90,90 | 66,56 | 92,01 | 67,38 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 35,02 | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 24,72 | 34,17 | 25,02 | 34,59 | 25,33 | | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 14,43 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 | 8,47 | 11,71 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,52 | 6,97 | 9,64 | 7,06 | 9,76 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 12,03 | 16,63 | 12,18 | 16,84 | 12,33 | 17,04 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,47 | 14,47 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,35 | 5,38 | 7,44 | 5,45 | 7,53 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150MG COM REV CT 3 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,66 | 21,65 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | |
|--|---|----------------|------------|---------------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | |
| Laboratório AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA | | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,99 | 15,19 | 11,12 | 15,37 | 11,26 | 15,57 | | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,19 | 22,38 | 16,39 | 22,66 | 16,59 | 22,93 | | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 3 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,60 | 29,86 | 21,86 | 30,22 | 22,13 | 30,59 | | |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA 61,11 | | | | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 43,15 | 59,65 | 43,67 | 60,37 | 44,21 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA 75,81 | | | | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 53,52 | 73,98 | 54,17 | 74,88 | 54,84 |
| ESTAVUDINA | 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 77,33 | 106,90 | 78,27 | 108,20 | 79,23 | 109,52 | | |
| LISINOPRIL 27,61 | 38,17 | | | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 27,95 | 38,64 | 28,29 | 39,11 | | 0,00 | 0,00 |
| LISINOPRIL 62,80 | | | | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,34 | 61,29 | 44,88 | 62,04 | 45,43 |
| LISINOPRIL 24,38 | | | | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,22 | 23,80 | 17,43 | 24,09 | 17,64 |
| OXACILINA SÓDICA | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 196,85 | 272,12 | 199,24 | 275,42 | 201,69 | 278,81 | | |
| PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML | 0,00 | 0,00 | 34,51 | 47,71 | 34,93 | 48,29 | 35,36 | 48,88 | | |
| PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO | 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML | 0,00 | 0,00 | 55,25 | 76,38 | 55,92 | 77,30 | 56,61 | 78,26 | | |
| Laboratório AVANTEPHARMA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | | |
| AKALENE | FR VD 30 ML | 0,00 | 0,00 | 9,42 | 12,53 | 9,53 | 12,67 | 9,64 | 12,81 | | |
| AVERINE ADULTO | FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 10,86 | 8,26 | 10,99 | 8,35 | 11,14 | | |
| Laboratório BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | | | |
| AMPIIICKLYNA | 500 MG BL 10 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 13,84 | 19,15 | 14,02 | 19,38 | 14,19 | 19,62 | | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ANTI-THERMON | 25 BL 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 85,34 | 113,56 | 86,56 | 115,12 | 87,81 | 116,72 |
| ANTI-THERMON | BL 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,25 | 8,32 | 6,34 | 8,43 | 6,43 | 8,55 |
| BALDAFLAM | FR 10 ML - 15MG/ML | 0,00 | 0,00 | 3,83 | 5,31 | 3,89 | 5,38 | 3,94 | 5,45 |
| BILIPATINA | 12 FLAC 10 ML | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 23,28 | 17,75 | 23,61 | 18,01 | 23,94 |
| BILIPATINA | 60 FLAC 10 ML | 0,00 | 0,00 | 87,90 | 116,95 | 89,15 | 118,57 | 90,43 | 120,20 |
| BILIPATINA | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 11,22 | 14,93 | 11,38 | 15,13 | 11,54 | 15,34 |
| CILIMOX | 250 MG FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,03 | 15,25 | 11,16 | 15,43 | 11,29 | 15,62 |
| CILIMOX | 500 MG BL 10 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 14,12 | 19,52 | 14,29 | 19,75 | 14,46 | 20,00 |
| CILIMOX | 500 MG BL 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 26,00 | 35,94 | 26,32 | 36,38 | 26,64 | 36,83 |
| DORINE | 500 MG - 25 BL 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,96 | 30,55 | 23,29 | 30,97 | 23,61 | 31,41 |
| DORINE | 500 MG - 50 BL 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 45,93 | 61,11 | 46,58 | 61,95 | 47,25 | 62,81 |
| DORINE GTS | FR 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,09 | 4,11 | 3,13 | 4,16 | 3,18 | 4,23 |
| DORINE GTS | FR 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 | 4,92 | 6,54 |
| FLEBOSAN | BL 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,89 | 28,92 | 21,18 | 29,28 | 21,44 | 29,64 |
| GRIPEFAGO - C | 25 BL 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 35,22 | 46,89 | 35,74 | 47,53 | 36,25 | 48,19 |
| GRIPEFAGO - C | BL 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 |
| IODETASSIO XPE | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,28 | 5,55 | 7,38 | 5,63 | 7,48 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BALLDARASSI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| KIFLEXIN | 250 MG FR 150 ML | 0,00 | 0,00 | 34,73 | 48,04 | 35,17 | 48,62 | 35,60 | 49,21 |
| KOLANGEX | 25 BL 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 34,37 | 45,73 | 34,86 | 46,36 | 35,36 | 47,00 |
| KOLANGEX | BL 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 | 7,17 | 9,53 |
| KOLANGEX | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,79 | 7,47 | 9,93 |
| LARIGON | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,33 | 13,76 | 10,49 | 13,95 | 10,64 | 14,14 |
| POLIDAZOL | BL 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 | 3,03 | 4,20 |
| POLIDAZOL | SUSP FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 |
| PROVIDEX | FR 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 5,56 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 |
| PULMODEX XPE | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,86 | 13,13 | 10,01 | 13,31 | 10,15 | 13,49 |
| PULMODEX XPE | FR 200 ML | 0,00 | 0,00 | 14,37 | 19,12 | 14,57 | 19,38 | 14,78 | 19,65 |
| RHANITAK | 150 MG BL 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,61 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 |
| RHANITAK | 300 MG BL 08 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,02 | 11,09 | 8,12 | 11,22 | 8,21 | 11,36 |
| RINITIN AD | FR 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,73 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 |
| TIROCAYNA PASTILHA | BL 16 PAST. | 0,00 | 0,00 | 6,76 | 8,99 | 6,86 | 9,12 | 6,96 | 9,25 |
| TONICO FONTANA | FR 400 ML | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,56 | 8,05 | 10,71 | 8,16 | 10,86 |
| Laboratório BALM-LABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,17 | 2,89 | 2,20 | 2,93 | 2,23 | 2,96 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BALM-LABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 21,69 | 28,86 | 22,00 | 29,26 | 22,32 | 29,67 |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 52,75 | 70,19 | 53,50 | 71,15 | 54,27 | 72,14 |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,04 | 2,71 | 2,07 | 2,75 | 2,10 | 2,79 |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 20,47 | 27,24 | 20,76 | 27,61 | 21,06 | 27,99 |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 51,13 | 68,04 | 51,86 | 68,97 | 52,61 | 69,93 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 49,63 | 66,04 | 50,33 | 66,94 | 51,05 | 67,86 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 103,38 | 137,56 | 104,85 | 139,45 | 106,36 | 141,38 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X30 | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,25 | 6,29 | 8,37 | 6,38 | 8,48 |
| PARACETAMOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,17 | 4,71 | 6,26 | 4,78 | 6,35 |
| PARACETAMOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 46,42 | 61,77 | 47,08 | 62,61 | 47,76 | 63,49 |
| PARACETAMOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 116,05 | 154,42 | 117,70 | 156,54 | 119,39 | 158,70 |
| Laboratório BARRENNE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PARAPSYL | CARTUCHO COM 3,33G/3,33G GRAN CT 10 SACH X 10G | 0,00 | 0,00 | 21,79 | 29,00 | 22,10 | 29,39 | 22,42 | 29,80 |
| QUINICARDINE | CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 20 COMP COM 0,300G CADA | 0,00 | 0,00 | 12,19 | 16,85 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | |
| ALBUMINA HUMANA BAXTER AG | 20 % SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 192,59 | 266,23 | 194,93 | 269,46 | 197,33 | 272,78 |
| ALBUMINA SÉRICA HUMANA | 20% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER | 0,00 | 0,00 | 232,17 | 320,94 | 234,99 | 324,84 | 237,88 | 328,84 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | |
| ALBUMINA SÉRICA HUMANA | 25% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER | 0,00 | 0,00 | 263,43 | 364,16 | 266,63 | 368,58 | 269,91 | 373,11 |
| AT III BAXTER | 1000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 20 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 1485,82 | 2053,94 | 1503,87 | 2078,89 | 1522,37 | 2104,47 |
| AT III BAXTER | 500 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 775,38 | 1071,86 | 784,80 | 1084,88 | 794,45 | 1098,22 |
| CERNE-12 MLTIVITAMÍNICO LIOFILIZADO 5ML | PO LIOF CX 10 FR AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 171,61 | 237,23 | 173,69 | 240,10 | 175,83 | 243,06 |
| CLINOLEIC | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 100 ML | 0,00 | 0,00 | 146,97 | 203,17 | 148,75 | 205,63 | 150,58 | 208,16 |
| CLINOLEIC | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 482,01 | 666,31 | 487,86 | 674,40 | 493,86 | 682,69 |
| CLINOLEIC | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 250 ML | 0,00 | 0,00 | 207,26 | 286,51 | 209,78 | 289,99 | 212,36 | 293,56 |
| CLINOLEIC | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 500 ML | 0,00 | 0,00 | 267,77 | 370,15 | 271,02 | 374,65 | 274,35 | 379,25 |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9 PCC SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 100 ML (MINI BAG PLUS) | 0,00 | 0,00 | 6,94 | 9,59 | 7,02 | 9,70 | 7,11 | 9,83 |
| DESFORANE | 100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 811,13 | 1121,27 | 820,98 | 1134,89 | 831,08 | 1148,85 |
| DESFORANE | 100% LIQ INAL CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 135,19 | 186,88 | 136,83 | 189,15 | 138,51 | 191,47 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA | 41,70 | 57,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA BOLS PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA | 41,70 | 57,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML BAIXO TEOR DE CA | 41,70 | 57,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD-2 BOLSA SINGLE-BAG DPI/DPA | 1,5% SOL DIAL PER UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML | 47,59 | 65,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD-2 BOLSA SINGLE-BAG DPI/DPA | 4,25% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX. X 5000 ML | 47,59 | 65,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML | 41,70 | 57,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML | 41,70 | 57,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE- | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE- | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 6000 ML | 41,70 | 57,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 1000 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML | 34,76 | 48,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL CAPD ULT | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML | 26,29 | 36,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DOBUTAFLEX | 1000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 42,22 | 58,36 | 42,73 | 59,07 | 43,26 | 59,80 |
| DOBUTAFLEX | 2000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 84,46 | 116,75 | 85,49 | 118,18 | 86,54 | 119,63 |
| ENDOBULIN S/D | 1000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC | 0,00 | 0,00 | 258,97 | 357,99 | 262,12 | 362,34 | 265,34 | 366,80 |
| ENDOBULIN S/D | 10000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 200 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 2065,83 | 2855,72 | 2090,92 | 2890,41 | 2116,64 | 2925,96 |
| ENDOBULIN S/D | 2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 615,09 | 850,28 | 622,56 | 860,60 | 630,22 | 871,19 |
| ENDOBULIN S/D | 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC | 0,00 | 0,00 | 129,49 | 179,00 | 131,06 | 181,17 | 132,67 | 183,40 |
| ENDOBULIN S/D | 5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 1168,68 | 1615,54 | 1182,87 | 1635,15 | 1197,42 | 1655,27 |
| FEIBA | 1000 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 2372,09 | 3279,08 | 2400,90 | 3318,91 | 2430,43 | 3359,73 |
| FEIBA | 500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 1248,46 | 1725,82 | 1263,62 | 1746,78 | 1279,16 | 1768,26 |
| GLICINA | 1,5% SOL IRRJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML | 0,00 | 0,00 | 23,38 | 32,32 | 23,66 | 32,71 | 23,95 | 33,11 |
| HEPATASOL 8% SOLUÇÃO DE AMINOACIDO P/ HEPATOPATIAS 500 ML | 8 PCC SOL INJ BOLS PLAS INC X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 61,81 | 85,44 | 62,56 | 86,48 | 63,33 | 87,54 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | |
| HEPATASOL 8% SOLUÇÃO DE AMINOACIDO P/ HEPATOPATIAS 500 ML | 8% SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 64,06 | 88,55 | 64,84 | 89,63 | 65,64 | 90,74 |
| IMMUNATE | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 2274,08 | 3143,60 | 2301,70 | 3181,78 | 2330,01 | 3220,92 |
| IMMUNATE | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 629,93 | 870,79 | 637,58 | 881,37 | 645,42 | 892,20 |
| IMMUNATE | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 1196,85 | 1654,48 | 1211,39 | 1674,58 | 1226,29 | 1695,18 |
| IMMUNINE | 1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 2902,81 | 4012,73 | 2938,07 | 4061,47 | 2974,21 | 4111,43 |
| IMMUNINE | 200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 562,85 | 778,06 | 569,69 | 787,52 | 576,70 | 797,21 |
| IMMUNINE | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 1527,76 | 2111,92 | 1546,32 | 2137,57 | 1565,34 | 2163,87 |
| ISOTHANE ISOFLURANO | FRASCO COM 100ML | 0,00 | 0,00 | 398,14 | 550,37 | 402,98 | 557,06 | 407,94 | 563,92 |
| IVELIP | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 140,41 | 194,10 | 142,12 | 196,46 | 143,87 | 198,88 |
| IVELIP | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 433,67 | 599,49 | 438,94 | 606,77 | 444,34 | 614,24 |
| IVELIP | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 255,86 | 353,69 | 258,97 | 357,99 | 262,16 | 362,40 |
| METRONIFLEX | 5MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 12,63 | 9,25 | 12,79 | 9,36 | 12,94 |
| OLICLINOMEL | 10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 234,03 | 323,51 | 236,87 | 327,44 | 239,78 | 331,46 |
| OLICLINOMEL | 10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 468,05 | 647,01 | 473,73 | 654,87 | 479,56 | 662,93 |
| OLICLINOMEL | 10% SOL AA, 40% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML | 0,00 | 0,00 | 585,09 | 808,81 | 592,20 | 818,63 | 599,48 | 828,70 |
| OLICLINOMEL | 5,5% SOL AA, 20% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 195,02 | 269,59 | 197,39 | 272,86 | 199,82 | 276,22 |
| OLICLINOMEL | 5,5% SOL AA, 20% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 390,02 | 539,15 | 394,76 | 545,70 | 399,62 | 552,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | | |
| OLICLINOMEL | 7,0% SOL AA, 25% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 386,10 | 533,73 | 390,79 | 540,21 | 395,60 | 546,86 | |
| OLICLINOMEL | 8,5% SOL AA, 30% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML | 0,00 | 0,00 | 321,80 | 444,84 | 325,71 | 450,25 | 329,72 | 455,79 | |
| OLICLINOMEL | 8,5% SOL AA, 30% SOL GLICOSE C/ CÁLCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 429,04 | 593,09 | 434,25 | 600,29 | 439,59 | 607,67 | |
| PARTOGAMA SDF | 250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 154,43 | 213,48 | 156,31 | 216,08 | 158,23 | 218,73 | |
| PARTOGAMA SDF | 330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,32 ML | 0,00 | 0,00 | 203,89 | 281,85 | 206,37 | 285,28 | 208,91 | 288,79 | |
| PLASMALYTE | SOL INJ CX 24 BOLSA PLAS X 500 ML (SOLUCAO INJ.ELETROLITO) | 0,00 | 0,00 | 85,81 | 118,62 | 86,85 | 120,06 | 87,92 | 121,54 | |
| PRIMENE SOLUÇÃO 10% 250 ML | 10% SOL INJ FRASCO VD X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 96,74 | 133,73 | 97,91 | 135,35 | 99,11 | 137,01 | |
| 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 | 2342,81 | 3238,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| PROTHROMPLEX-T | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS | 0,00 | 0,00 | 1116,77 | 1543,78 | 1130,33 | 1562,52 | 1144,23 | 1581,74 | |
| RENAMIN SOLUÇÃO AMINOÁCIDOS P/ NEFROPATIAS 500 ML | SOL INJ FRASCO VD INC X 500ML | 0,00 | 0,00 | 113,88 | 157,42 | 115,26 | 159,33 | 116,68 | 161,29 | |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLÁSTICA INC VIAFLEX X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 | 5,64 | 7,80 | |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC VIAFLEX X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 | 4,52 | 6,25 | |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 10,63 | 14,69 | 10,76 | 14,87 | 10,89 | 15,05 | |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 | |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 | |
| SOL. ESTERIL CLORETO SODIO | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,48 | 7,67 | 10,60 | 7,76 | 10,73 | |
| SOL.GLICOSE 5% E CLORETO DE SODIO 0,9% | 5% + 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 8,86 | 12,25 | 8,97 | 12,40 | 9,08 | 12,55 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | |
| SOL.GLIPOSE 5% E CLORETO DE SODIO 0,9% | 5% + 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 | 5,01 | 6,93 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 6,80 | 9,40 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 | 10,65 | 14,72 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 4,48 | 6,19 | 4,53 | 6,26 | 4,59 | 6,35 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 | 5,87 | 8,11 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 8,71 | 12,04 | 8,82 | 12,19 | 8,93 | 12,34 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| SOLUCAO DE GLICOSE | 50% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 23,38 | 32,32 | 23,66 | 32,71 | 23,95 | 33,11 |
| SOLUCAO MANITOL | 20% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 |
| SOLUCAO RINGER | SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 | 5,87 | 8,11 |
| SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO | (6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,98 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 |
| SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO | (6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,47 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 |
| SORBITOL | 3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML | 0,00 | 0,00 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 | 17,89 | 24,73 |
| TISSUCOL | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC | 0,00 | 0,00 | 413,84 | 572,08 | 418,87 | 579,03 | 424,02 | 586,15 |
| TISSUCOL | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC | 0,00 | 0,00 | 786,28 | 1086,92 | 795,83 | 1100,12 | 805,62 | 1113,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAXTER HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | |
| TISSUCOL | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC | 0,00 | 0,00 | 1887,13 | 2608,70 | 1910,05 | 2640,38 | 1933,54 | 2672,85 |
| TRAVAD | 16G/100ML + 6G/100ML UMA BOLSA PLASTICA X 133 ML | 0,00 | 0,00 | 11,25 | 14,97 | 11,41 | 15,17 | 11,57 | 15,38 |
| VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C | SUS INJ CT BLIS SER PRE-ENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 136,49 | 188,68 | 138,15 | 190,97 | 139,85 | 193,32 |
| Laboratório BAYER S.A | | | | | | | | | |
| ADALAT | CAP GEL 10 MG 10 MG FR C/ 60 CAPS | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 22,01 | 16,11 | 22,27 | 16,31 | 22,55 |
| ADALAT | OROS 20 MG 3 BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,46 | 43,49 | 31,84 | 44,01 | 32,23 | 44,55 |
| ADALAT | OROS 30 MG 3 BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,43 | 53,12 | 38,90 | 53,77 | 39,38 | 54,44 |
| ADALAT | OROS 60 MG 3 BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 56,61 | 78,26 | 57,30 | 79,21 | 58,00 | 80,18 |
| ADALAT | RETARD 10 MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,06 | 15,29 | 11,19 | 15,47 | 11,33 | 15,66 |
| ADALAT | RETARD 20 MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,37 | 22,63 | 16,57 | 22,91 | 16,77 | 23,18 |
| ALKA SELTZER | 5 ENV X 2 COMP EFERV | 0,00 | 0,00 | 4,01 | 5,34 | 4,07 | 5,41 | 4,13 | 5,49 |
| ALKA SELTZER | 50 ENV X 2 COMP EFERV | 0,00 | 0,00 | 36,71 | 48,85 | 37,23 | 49,51 | 37,77 | 50,21 |
| ASPIRINA | 500 MG COM CT BL AL PVC/ACLAR X 100 | 0,00 | 0,00 | 30,40 | 40,45 | 31,61 | 41,00 | 31,27 | 41,57 |
| ASPIRINA | PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 9,93 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 |
| ASPIRINA | PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 29,27 | 22,31 | 29,67 | 22,63 | 30,08 |
| ASPISPORT | 5% GEL CT BISN X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,49 | 16,62 | 12,67 | 16,85 | 12,85 | 17,08 |
| AVALOX | 400 MG BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 73,87 | 102,12 | 74,77 | 103,36 | 75,69 | 104,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BAYER S.A | | | | | | | | | | |
| AVALOX | 400 MG BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 93,46 | 129,20 | 94,60 | 130,77 | 95,76 | 132,37 | |
| AVALOX | 400 MG INJ BOLSA 250 ML | 0,00 | 0,00 | 102,88 | 142,22 | 104,13 | 143,95 | 105,41 | 145,71 | |
| BAYCUTEN N | BISN C/ 40 G | 0,00 | 0,00 | 15,30 | 20,36 | 15,52 | 20,64 | 15,74 | 20,92 | |
| Beneroc | DRG FR C/100 | 0,00 | 0,00 | 8,91 | 11,86 | 9,04 | 12,02 | 9,17 | 12,19 | |
| Beneroc Complex | CX C/3 BL X 10 DRGS | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 | |
| Beneroc Junior | SOL ORAL FR C/20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,30 | 5,72 | 4,36 | 5,80 | 4,42 | 5,88 | |
| BINOTAL | 1000 MG STRIP X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 27,77 | 38,39 | 28,11 | 38,86 | 28,46 | 39,34 | |
| BINOTAL | 1000 MG STRIP X 18 COMP | 0,00 | 0,00 | 41,63 | 57,55 | 42,14 | 58,25 | 42,66 | 58,97 | |
| BINOTAL | 500 MG STRIP X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 | |
| BINOTAL | 500 MG STRIP X 18 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,31 | 32,22 | 23,59 | 32,61 | 23,88 | 33,01 | |
| CANESTEN | 1% CREME DERM BISN 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 | |
| CANESTEN | 1% SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 10,83 | 14,41 | 10,98 | 14,60 | 11,14 | 14,81 | |
| CANESTEN | 1% SOL TP FR VD C/ NEB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 16,89 | 22,48 | 17,13 | 22,78 | 17,38 | 23,10 | |
| CIPRO | 0,2 % SOL INJ ENV AL BOL PVC X 200 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 132,21 | 182,76 | 133,82 | 184,99 | 135,47 | 187,27 | |
| CIPRO | 0,2 % SOL INJ ENV AL BOLS PVC X 100 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 76,85 | 106,23 | 77,78 | 107,52 | 78,74 | 108,85 | |
| CIPRO | 200 MG INJ 0,2% FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 76,85 | 106,23 | 77,78 | 107,52 | 78,74 | 108,85 | |
| CIPRO | 250 MG 2 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 80,22 | 110,89 | 81,19 | 112,23 | 82,19 | 113,62 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAYER S.A | | | | | | | | | |
| CIPRO | 250 MG BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 35,47 | 49,03 | 35,90 | 49,63 | 36,34 | 50,24 |
| CIPRO | 400 MG INJ 0,2% FR C/ 200 ML | 0,00 | 0,00 | 132,21 | 182,76 | 133,82 | 184,99 | 135,47 | 187,27 |
| CIPRO | 500 MG 2 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 126,68 | 175,12 | 128,22 | 177,25 | 129,80 | 179,43 |
| CIPRO | 500 MG 50 BL X 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 344,44 | 476,14 | 348,62 | 481,92 | 352,91 | 487,85 |
| CIPRO | 500 MG BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 62,03 | 85,75 | 62,78 | 86,78 | 63,55 | 87,85 |
| CIPRO XR | 1000 MG BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 126,49 | 174,85 | 128,03 | 176,98 | 129,60 | 179,15 |
| CIPRO XR | 500 MG BL X 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 35,41 | 48,95 | 35,84 | 49,54 | 36,28 | 50,15 |
| CIPRO XR | 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 82,63 | 114,22 | 83,63 | 115,61 | 84,66 | 117,03 |
| ELEVIT | DRG FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,12 | 18,79 | 14,32 | 19,05 | 14,53 | 19,31 |
| EPHYNAL | 400 MG CAP GEL BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,92 | 25,18 | 19,19 | 25,52 | 19,47 | 25,88 |
| GINO CANESTEN | 500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 28,53 | 37,96 | 28,94 | 38,49 | 29,36 | 39,03 |
| GINO CANESTEN | CREME 20 G BISN C/20 G + 3 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 26,28 | 34,97 | 26,65 | 35,44 | 27,03 | 35,93 |
| GINO CANESTEN | CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 27,28 | 36,30 | 27,67 | 36,80 | 28,07 | 37,31 |
| GLUCOBAY | 100 MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 35,91 | 49,64 | 36,35 | 50,25 | 36,80 | 50,87 |
| GLUCOBAY | 50 MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,08 | 33,29 | 24,37 | 33,69 | 24,67 | 34,10 |
| LEVITRA | 10 MG 1 BL X 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,56 | 35,34 | 26,94 | 35,83 | 27,33 | 36,33 |
| LEVITRA | 10 MG 1 BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 47,83 | 63,65 | 48,51 | 64,52 | 49,21 | 65,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BAYER S.A | | | | | | | | | | |
| LEVITRA | 10 MG 1 BL X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 90,80 | 120,83 | 92,09 | 122,48 | 93,42 | 124,18 | |
| LEVITRA | 20 MG 1 BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 67,26 | 89,50 | 68,22 | 90,73 | 69,20 | 91,98 | |
| LEVITRA | 20 MG 1 BL X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 134,53 | 179,02 | 136,44 | 181,46 | 138,40 | 183,97 | |
| LEVITRA | 20 MG 2 BL X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 213,22 | 283,73 | 216,25 | 287,60 | 219,36 | 291,59 | |
| LEVITRA | 5 MG 1 BL X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 81,61 | 108,60 | 82,77 | 110,08 | 83,96 | 111,60 | |
| MYCOSPOR | CREME BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 16,81 | 22,37 | 17,05 | 22,68 | 17,30 | 23,00 | |
| MYCOSPOR | SPRAY FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 17,67 | 23,51 | 17,92 | 23,83 | 18,18 | 24,17 | |
| NEXAVAR | 200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 4391,25 | 6070,29 | 4444,59 | 6144,03 | 4499,26 | 6219,60 | |
| NIMOTOP | 30 MG BL C/ 30 CPR | 0,00 | 0,00 | 61,94 | 85,62 | 62,69 | 86,66 | 63,46 | 87,72 | |
| NIMOTOP | INFUSÃO 5 FR C/ 50ML + 5 EQUIP | 0,00 | 0,00 | 297,51 | 411,27 | 301,12 | 416,26 | 304,82 | 421,37 | |
| OCERAL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 15,89 | 12,11 | 16,11 | 12,28 | 16,32 | |
| OCERAL | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 12,41 | 16,51 | 12,59 | 16,74 | 12,77 | 16,97 | |
| OROSPREVENT | 20MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS | 0,00 | 0,00 | 56,77 | 78,48 | 57,46 | 79,43 | 58,17 | 80,41 | |
| OROSPREVENT | 30MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS | 0,00 | 0,00 | 67,94 | 93,92 | 68,77 | 95,06 | 69,62 | 96,24 | |
| OROSPREVENT | 60MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS | 0,00 | 0,00 | 97,11 | 134,24 | 98,29 | 135,87 | 99,50 | 137,54 | |
| PROTOVIT PLUS | SOL OR FR VD AMB CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,68 | 4,90 | 3,73 | 4,96 | 3,78 | 5,02 | |
| REDOXON ZINCO | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,01 | 9,16 | 12,18 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BAYER S.A | | | | | | | | | |
| REDOXON ZINCO | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,37 | 28,44 | 21,67 | 28,82 | 21,98 | 29,22 |
| TRASYLOL | INFUSÃO FR C/ 50 ML | 0,00 | 0,00 | 137,42 | 189,96 | 139,09 | 192,27 | 140,80 | 194,64 |
| Laboratório BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | VOLUME DE 1000ML | 0,00 | 0,00 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | VOLUME DE 10ML | 0,00 | 0,00 | 0,32 | 0,44 | 0,32 | 0,44 | 0,32 | 0,44 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | VOLUME DE 125ML | 0,00 | 0,00 | 1,18 | 1,63 | 1,19 | 1,65 | 1,20 | 1,66 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | VOLUME DE 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,28 | 1,77 | 1,30 | 1,80 | 1,32 | 1,82 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | VOLUME DE 500ML | 0,00 | 0,00 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 | 1,69 | 2,34 |
| DIÁLISE PERITONEAL | VOLUME DE 1000ML A 1,5% | 0,00 | 0,00 | 3,41 | 4,71 | 3,45 | 4,77 | 3,49 | 4,82 |
| GLICERINA | VOLUME DE 250ML | 0,00 | 0,00 | 2,51 | 3,47 | 2,54 | 3,51 | 2,57 | 3,55 |
| GLICERINA | VOLUME DE 500ML | 0,00 | 0,00 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR | 0,00 | 0,00 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 | 0,57 | 0,79 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 20% VOLUME DE 10ML 100 FR | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 1000ML | 0,00 | 0,00 | 2,70 | 3,73 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 10ML | 0,00 | 0,00 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 125ML | 0,00 | 0,00 | 1,17 | 1,62 | 1,18 | 1,63 | 1,19 | 1,65 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,29 | 1,78 | 1,31 | 1,81 | 1,33 | 1,84 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 500ML | 0,00 | 0,00 | 1,68 | 2,32 | 1,70 | 2,35 | 1,72 | 2,38 |
| SOL INJ DE GLICOSE | À 50% VOLUME DE 10ML 50 FR | 0,00 | 0,00 | 0,38 | 0,53 | 0,38 | 0,53 | 0,38 | 0,53 |
| SOL INJ DE GLICOSE | VOLUME DE 1000ML A 10% | 0,00 | 0,00 | 3,30 | 4,56 | 3,34 | 4,62 | 3,38 | 4,67 |
| SOL INJ DE GLICOSE | VOLUME DE 1000ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 3,13 | 4,33 | 3,17 | 4,38 | 3,21 | 4,44 |
| SOL INJ DE GLICOSE | VOLUME DE 125ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 | 1,28 | 1,77 |
| SOL INJ DE GLICOSE | VOLUME DE 250ML A 10% | 0,00 | 0,00 | 1,51 | 2,09 | 1,53 | 2,12 | 1,55 | 2,14 |
| SOL INJ DE GLICOSE | VOLUME DE 250ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 1,44 | 1,99 | 1,46 | 2,02 | 1,48 | 2,05 |
| SOL INJ DE GLICOSE | VOLUME DE 500ML A 10% | 0,00 | 0,00 | 2,15 | 2,97 | 2,18 | 3,01 | 2,21 | 3,06 |
| SOL INJ DE GLICOSE | VOLUME DE 500ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 1,97 | 2,72 | 1,99 | 2,75 | 2,01 | 2,78 |
| SOL INJ DE MANITOL | VOLUME DE 250ML | 0,00 | 0,00 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 |
| SOL INJ DE RINGER | VOLUME DE 1000ML | 0,00 | 0,00 | 2,44 | 3,37 | 2,47 | 3,41 | 2,50 | 3,46 |
| SOL INJ DE RINGER | VOLUME DE 500ML | 0,00 | 0,00 | 1,57 | 2,17 | 1,59 | 2,20 | 1,61 | 2,23 |
| SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO | VOLUME DE 1000ML | 0,00 | 0,00 | 2,64 | 3,65 | 2,67 | 3,69 | 2,70 | 3,73 |
| SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO | VOLUME DE 500ML | 0,00 | 0,00 | 1,96 | 2,71 | 1,98 | 2,74 | 2,00 | 2,76 |
| SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA | VOLUME DE 1000ML | 0,00 | 0,00 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 | 3,11 | 4,30 |
| SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA | VOLUME DE 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,38 | 1,91 | 1,40 | 1,94 | 1,42 | 1,96 |
| SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA | VOLUME DE 500ML | 0,00 | 0,00 | 1,91 | 2,64 | 1,93 | 2,67 | 1,95 | 2,70 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | |
| SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO | 19,1% VOLUME DE 10ML 100 FR | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 |
| Laboratório BELFAR LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIRUS | BGS. C/10 GRS. CREME | 0,00 | 0,00 | 11,96 | 15,91 | 12,13 | 16,13 | 12,30 | 16,35 |
| BACINA | BGS. C/15 GRS POM. | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 |
| BELCOMPLEX | FRS. C/100 XPE. | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,03 | 5,35 | 7,12 | 5,43 | 7,22 |
| BELCOMPLEX | FRS. C/30 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 6,75 | 8,98 | 6,85 | 9,11 | 6,95 | 9,24 |
| BELCOMPLEX | FRS. C/50 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 10,03 | 13,35 | 10,17 | 13,53 | 10,32 | 13,72 |
| BELFACTRIM | 800 MG CX C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 |
| BELFACTRIN | CXS. C/20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,99 | 9,51 | 13,15 | 9,63 | 13,31 |
| BELFACTRIN | FRS. C/90 ML SUSP. | 0,00 | 0,00 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 |
| BELFAREN | 50MG CX C/20 DRGS | 0,00 | 0,00 | 4,47 | 6,18 | 4,52 | 6,25 | 4,58 | 6,33 |
| BELFAREN | BGS C/ 60 G | 0,00 | 0,00 | 12,50 | 17,28 | 12,65 | 17,49 | 12,81 | 17,71 |
| BELMIRAX | CXS. C/ 6 COMP. | 0,00 | 0,00 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 |
| BELMIRAX | FRS. C/30 ML SUSP. | 0,00 | 0,00 | 2,87 | 3,97 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 |
| BELPIDEX | 5 MG + 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,54 | 6,04 | 4,60 | 6,12 | 4,67 | 6,21 |
| BELSCOPAN | 10MG CX C/20 DRG | 0,00 | 0,00 | 6,85 | 9,12 | 6,95 | 9,24 | 7,05 | 9,37 |
| BELSPAN COMPOSTO | CX. C/20 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,50 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BELFAR LTDA | | | | | | | | | |
| BELSPAN COMPOSTO | FRS. C/20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,76 | 9,00 | 6,86 | 9,12 | 6,96 | 9,25 |
| BESODIN | 300 MG CX C/ 200 DRS | 0,00 | 0,00 | 77,21 | 102,74 | 78,31 | 104,15 | 79,44 | 105,60 |
| BESODIN | CX. C/20 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 11,55 | 8,80 | 11,70 | 8,93 | 11,87 |
| BESODIN | FRS C/ 15 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 6,67 | 8,88 | 6,76 | 8,99 | 6,86 | 9,12 |
| BETACORTAZOL | BGS. C/30 GRS CREME | 0,00 | 0,00 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 | 16,10 | 22,26 |
| CALCIOFAR SUSP B12 | FRS C/ 250 ML | 0,00 | 0,00 | 13,01 | 17,31 | 13,19 | 17,54 | 13,38 | 17,79 |
| CAPTOMIDO | 12,5MG CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 6,16 | 8,52 | 6,23 | 8,61 | 6,31 | 8,72 |
| CAPTOMIDO | 25MG CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,92 | 8,72 | 12,05 | 8,83 | 12,21 |
| CAPTOMIDO | 50MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 14,83 | 20,50 | 15,01 | 20,75 | 15,19 | 21,00 |
| CLIOTISONA | (30+20) MG/G CRE DERM BG X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,22 | 13,60 | 10,37 | 13,79 | 10,52 | 13,98 |
| COLPADAK | BGS. C/28 G CR. DERM. | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 12,00 | 8,79 | 12,15 | 8,90 | 12,30 |
| COLPADAK | BGS. C/80 G CR. VAGINAL | 0,00 | 0,00 | 25,09 | 34,68 | 25,39 | 35,10 | 25,70 | 35,53 |
| COLPADAK | FRS. C/30 GRS. PO | 0,00 | 0,00 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 | 10,31 | 14,25 |
| COLPADAK | FRS. C/30 ML LOÇÃO | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 |
| DELTAPIL | FRS. C/100 ML LOÇÃO | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,31 | 8,62 | 11,46 | 8,74 | 11,62 |
| DELTAPIL | FRS. C/100 ML. SHAMPOO | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 11,71 | 8,92 | 11,86 | 9,05 | 12,03 |
| DERMOLIMP | BGS. C/30 GRS. CREME | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BELFAR LTDA | | | | | | | | | | |
| DERMOTRIZOL | BGS. C/20 GRS. CREME | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,02 | 6,88 | 9,15 | 6,98 | 9,28 | |
| DERMOTRIZOL | FRS. C/20 ML SPRAY | 0,00 | 0,00 | 13,40 | 17,83 | 13,59 | 18,07 | 13,79 | 18,33 | |
| DEXAGLOS | CXS. C/20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 | 5,04 | 6,97 | |
| DEXAGLOS | FRS. C/100 ML. ELIXIR | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 | 6,65 | 9,19 | |
| DRENOGRIP | CXS. C/100 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 52,62 | 70,02 | 53,37 | 70,98 | 54,14 | 71,97 | |
| FLAGIMAX | 40 MG/ML FRS C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 | |
| FLAGIMAX | BGS. C/50 G 100MG/G GEL | 0,00 | 0,00 | 10,47 | 14,47 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 | |
| FLAGIMAX | CXS. C/20 COMP. 250 MG | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 | |
| FLAGIMAX | CXS. C/24 COMP 400 MG | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 13,40 | 9,81 | 13,56 | 9,93 | 13,73 | |
| FLATICONA | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 11,87 | 9,05 | 12,04 | 9,18 | 12,20 | |
| FLATICONA | CXS. C/20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,71 | 9,28 | 6,79 | 9,39 | 6,87 | 9,50 | |
| FLATICONA | FRS. C/10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | 4,76 | 6,58 | |
| FLUCOL | CXS. C/1 CAPS. 150 MG | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 13,64 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | |
| FLUCOL | CXS. C/2 CAPS 150 MG | 0,00 | 0,00 | 17,77 | 24,56 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 | |
| FLUIDELAN | FRS. C;/100 ML XPE. | 0,00 | 0,00 | 5,92 | 7,88 | 6,00 | 7,98 | 6,09 | 8,10 | |
| FUROMIDA | CXS. C/20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 | |
| GELMINEX | BGS. C/20 GRS | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,21 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,46 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BELFAR LTDA | | | | | | | | | |
| GRETIVIT | FRS. C/250 ML LQ. | 0,00 | 0,00 | 14,89 | 19,81 | 15,10 | 20,08 | 15,32 | 20,36 |
| GUARATUABA | FRS. C/50 COMP. | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,22 | 10,93 | 8,34 | 11,09 |
| HIDROTEN | CX C/ 6 | 0,00 | 0,00 | 15,18 | 20,20 | 15,40 | 20,48 | 15,62 | 20,76 |
| LISODERME | BGS. C/10 GRS. POM. | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 |
| MICOSBEL | BGS. C/30 GRS. POM. | 0,00 | 0,00 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 | 11,04 | 15,26 |
| MICOSBEL | CXS. C/60 GRS. SAB. | 0,00 | 0,00 | 14,26 | 19,71 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 |
| MICOSBEL | FRS. C/30 ML LOÇAO | 0,00 | 0,00 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 | 6,43 | 8,89 |
| MICOSBEL | FRS. C/60 ML. SUSP. | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 |
| NASOFAR | FRS. C/30 ML GTS NASAIS | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,27 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 |
| NEUTOSS | FRS. C/100 ML .XPE. | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,47 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 |
| NILCLAMIDA | CXS. C/30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,42 | 7,49 | 5,49 | 7,59 | 5,56 | 7,69 |
| OMOPREL | 40MG FRS C/ 7 CPS | 0,00 | 0,00 | 12,89 | 17,82 | 13,05 | 18,04 | 13,21 | 18,26 |
| OMOPREL | 40MG FRS C/ 14 CPS | 0,00 | 0,00 | 21,78 | 30,11 | 22,04 | 30,47 | 22,31 | 30,84 |
| OMOPREL | FRS. C/14 CAPS. C/10 MG | 0,00 | 0,00 | 16,01 | 22,13 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 |
| OMOPREL | FRS. C/14 CAPS. C/20 MG | 0,00 | 0,00 | 19,32 | 26,71 | 19,55 | 27,03 | 19,79 | 27,36 |
| OMOPREL | FRS. C/7 CAPS. C/20 MG | 0,00 | 0,00 | 14,98 | 20,71 | 15,16 | 20,96 | 15,35 | 21,22 |
| ONCIBEL | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 17,36 | 23,10 | 17,61 | 23,42 | 17,86 | 23,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BELFAR LTDA | | | | | | | | | |
| PARAMOL | CXS. C/12 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 6,91 | 5,26 | 7,00 | 5,34 | 7,10 |
| PARAMOL | CXS. C/200 COMP. | 0,00 | 0,00 | 87,92 | 116,99 | 89,17 | 118,59 | 90,45 | 120,23 |
| PARAMOL | FRS. C/15 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 3,44 | 4,58 | 3,49 | 4,64 | 3,54 | 4,71 |
| PIOSAN | FRS. C/60 ML. | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 11,99 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,32 |
| PIROFLAM | 20MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 | 4,80 | 6,64 |
| PLABEL | CXS. C/20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,62 | 7,48 | 5,70 | 7,58 | 5,78 | 7,68 |
| PLABEL | FRS. C/10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 4,29 | 5,71 | 4,35 | 5,79 | 4,41 | 5,86 |
| POMICINA | 3,5 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,38 | 7,91 | 10,52 | 8,02 | 10,66 |
| PROMERGAN | BGS. C/30G CREME 20 MG/G | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 11,71 | 8,92 | 11,86 | 9,05 | 12,03 |
| QUADRIBETA | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,47 | 19,25 | 14,68 | 19,52 | 14,89 | 19,79 |
| RENOPRIL | CXS. C/30 COMP. 10 MG | 0,00 | 0,00 | 14,37 | 19,86 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 |
| RENOPRIL | CXS. C/30 COMP. 20 MG | 0,00 | 0,00 | 23,95 | 33,11 | 24,24 | 33,51 | 24,54 | 33,92 |
| RENOPRIL | CXS. C/30 COMP. 5 MG | 0,00 | 0,00 | 9,55 | 13,20 | 9,67 | 13,37 | 9,79 | 13,53 |
| SALVIT M | FRS. C/100 ML LQ. | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,28 | 10,12 | 13,46 | 10,27 | 13,65 |
| SULFERBEL | FRS. C/100 ML. XPE. | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 7,73 | 5,89 | 7,83 | 5,97 | 7,94 |
| SULFERBEL | FRS. C/30 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,35 | 5,60 | 7,45 | 5,68 | 7,55 |
| SULFERBEL | FRS. C/50 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,61 | 7,32 | 9,74 | 7,43 | 9,88 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BELFAR LTDA | | | | | | | | | |
| TANDROTAMOL | CXS. C/30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 19,81 | 26,36 | 20,09 | 26,72 | 20,38 | 27,09 |
| UROTROBEL | CXS. C/14 COMP. 400 MG. | 0,00 | 0,00 | 18,56 | 25,66 | 18,79 | 25,97 | 19,02 | 26,29 |
| VAGISTATINA | BGS. C/60 GRS CREME | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 | 14,13 | 19,53 |
| VAGISTATINA | FRS. C/50 ML. SUSP. | 0,00 | 0,00 | 14,24 | 19,68 | 14,41 | 19,92 | 14,59 | 20,17 |
| Laboratório BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| BIO E | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,94 | 17,22 | 13,12 | 17,45 | 13,31 | 17,69 |
| BIOGRIPE | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 11,83 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,16 |
| BIOGRIPE | 40 MG/ML + 4 MG/ML + 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,29 | 16,35 | 12,46 | 16,57 | 12,64 | 16,80 |
| BIOGRIPE | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART | 0,00 | 0,00 | 49,86 | 66,35 | 50,57 | 67,26 | 51,30 | 68,19 |
| BIOGRIPE | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,51 | 13,99 | 10,66 | 14,18 | 10,81 | 14,37 |
| DICLOFLOGIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 |
| GELO BIO | 0,044 ML POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 | 7,97 | 10,59 |
| GELO BIO | SOL PROP CT TB AL X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 20,51 | 27,29 | 20,80 | 27,66 | 21,10 | 28,05 |
| GELO BIO | SOL PROP CT TB AL X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,88 | 15,81 | 12,05 | 16,03 | 12,22 | 16,24 |
| HIDROSAN | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 | 3,11 | 4,30 |
| NAXOTEC | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 6,48 | 8,96 | 6,56 | 9,07 | 6,64 | 9,18 |
| NAXOTEC | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 14,17 | 19,59 | 14,34 | 19,82 | 14,52 | 20,07 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| PERFENOL | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,43 | 8,71 | 11,58 | 8,84 | 11,75 |
| REDUSTATIN | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,44 | 42,08 | 30,81 | 42,59 | 31,19 | 43,12 |
| UROVIT | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | 7,11 | 9,45 |
| UROVIT | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 | 11,74 |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACIBIO | 200 MG COMP 5 BLX5 | 0,00 | 0,00 | 19,76 | 27,32 | 20,00 | 27,65 | 20,25 | 27,99 |
| ACIBIO | 400 MG COMP 7 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 83,98 | 116,09 | 85,00 | 117,50 | 86,05 | 118,95 |
| ACIBIO | 50 MG/G BISN X10G | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 | 8,66 | 11,97 |
| ALZOBEN | 200 MG COMP BLX12 | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 | 8,96 | 12,39 |
| ALZOBEN | 200 MG COMP BLX2 | 0,00 | 0,00 | 1,64 | 2,27 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 |
| ALZOBEN | 40 MG/ML FR X10ML PL | 0,00 | 0,00 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 |
| ALZOBEN | 40 MG/ML FR X10ML VD | 0,00 | 0,00 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 |
| ALZOBEN | 400 MG COMP BL X 1 | 0,00 | 0,00 | 1,98 | 2,74 | 2,00 | 2,76 | 2,02 | 2,79 |
| ALZOBEN | 400 MG COMP BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,92 | 8,00 | 11,06 | 8,10 | 11,20 |
| BENZOLINA | 100 MG/G SABX60 G | 0,00 | 0,00 | 7,01 | 9,33 | 7,11 | 9,46 | 7,21 | 9,58 |
| BENZOLINA | 250MG/ML EMU FR100ML | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,38 | 7,91 | 10,52 | 8,02 | 10,66 |
| BENZOLINA | 250MG/ML EMU FR60ML | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,61 | 5,04 | 6,70 | 5,11 | 6,79 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BENZOLINA | 250MG/ML EMUFR120ML | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 11,71 | 8,93 | 11,88 | 9,06 | 12,04 |
| BIMOXIN | 250 MG/5ML FR. 60ML | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 | 9,89 | 13,67 |
| BIMOXIN | 250MG/5ML POFR150ML | 0,00 | 0,00 | 15,51 | 21,44 | 15,70 | 21,70 | 15,89 | 21,97 |
| BIMOXIN | 500MG CAP 1 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,91 | 16,46 | 12,05 | 16,66 | 12,20 | 16,86 |
| BIMOXIN | 500MG CAP 1 BL X 21 | 0,00 | 0,00 | 15,89 | 21,97 | 16,08 | 22,23 | 16,28 | 22,50 |
| BIOCRIN | SOL ORAL 15ML | 0,00 | 0,00 | 5,64 | 7,50 | 5,72 | 7,61 | 5,80 | 7,71 |
| BIODOL | 20 MG CREME DERM X 20G | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,27 | 5,54 | 7,37 | 5,62 | 7,47 |
| BIODOL | 20 MG CREME DERM X 28G | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 10,77 | 8,20 | 10,91 | 8,32 | 11,06 |
| BIODROX | 230MG/5ML SUSP ORAL 120ML | 0,00 | 0,00 | 5,38 | 7,16 | 5,46 | 7,26 | 5,54 | 7,36 |
| BIODROX | 230MG/5ML SUSP ORAL 240ML | 0,00 | 0,00 | 10,79 | 14,36 | 10,94 | 14,55 | 11,10 | 14,75 |
| BIODROX | 230MG10STRX10COMP | 0,00 | 0,00 | 18,59 | 24,74 | 18,85 | 25,07 | 19,12 | 25,42 |
| BIOSEMIDE | 40MG C/CT2BL AL PVCX10 | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,51 | 4,77 | 6,59 | 4,83 | 6,68 |
| BIOTENOR | 100MG CT2BL AL PL INCX14 | 0,00 | 0,00 | 15,78 | 21,81 | 15,97 | 22,08 | 16,17 | 22,35 |
| BIOTENOR | 25MG CT2BL AL PL INCX14 | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,75 | 7,87 | 10,88 | 7,97 | 11,02 |
| BIOTENOR | 50MG CT2BL AL PL INCX14 | 0,00 | 0,00 | 10,99 | 15,19 | 11,12 | 15,37 | 11,26 | 15,57 |
| BIOTOSS | 1,5MG/ML XARP INFANTIL 120 ML | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,19 | 7,77 | 10,33 | 7,88 | 10,47 |
| BIOTOSS | 3,0MG/ML XARP ADULTO 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,80 | 13,04 | 9,94 | 13,22 | 10,08 | 13,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BIOTOSS | 30MG/ML GOTAS FRASCO 10ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 | 5,79 | 7,70 |
| BIOTRAZOL | 100MG 1BLISTX10CAPS | 0,00 | 0,00 | 29,64 | 40,97 | 30,00 | 41,47 | 30,37 | 41,98 |
| BIOTRAZOL | 100MG 1BLISTX15CAPS | 0,00 | 0,00 | 34,38 | 47,53 | 34,80 | 48,11 | 35,23 | 48,70 |
| BIOTRAZOL | 100MG 1BLISTX4CAPS | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,25 | 15,55 | 11,39 | 15,75 |
| BIOVIT | CX. 100 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 13,39 | 17,82 | 13,58 | 18,06 | 13,78 | 18,32 |
| BIOVIT | CX. 20 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 2,72 | 3,62 | 2,76 | 3,67 | 2,80 | 3,72 |
| BIOVIT | CX.50 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 6,82 | 9,08 | 6,92 | 9,20 | 7,02 | 9,33 |
| BIOVIT | SOL OR. FR 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,31 | 5,74 | 4,37 | 5,81 | 4,43 | 5,89 |
| BIOZITROM | 200MG/5MLFRX20ML+D FLX9+SER | 0,00 | 0,00 | 15,81 | 21,86 | 16,00 | 22,12 | 16,20 | 22,39 |
| BIOZITROM | 200MG/5MLFRX30ML+D FLX12+SER | 0,00 | 0,00 | 18,57 | 25,67 | 18,80 | 25,99 | 19,03 | 26,31 |
| BIOZITROM | 500MG VER CT BL AL PVCX2 | 0,00 | 0,00 | 8,44 | 11,67 | 8,54 | 11,81 | 8,65 | 11,96 |
| BIOZITROM | 500MG VER CT BL AL PVCX3 | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 | 9,89 | 13,67 |
| CABIOTEN | 12,5MG CX. C/ 3 BL 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 |
| CABIOTEN | 25MG CX. C/ 16 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 | 5,84 | 8,07 |
| CABIOTEN | 25MG CX. C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 11,20 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 |
| CABIOTEN | 50MG CX. C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,16 | 15,43 | 11,30 | 15,62 | 11,44 | 15,81 |
| CETOZAZ | 200MGCOMP 1BLX 10 | 0,00 | 0,00 | 7,79 | 10,77 | 7,88 | 10,89 | 7,98 | 11,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CETOZAZ | 200MGCOMP 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,68 | 36,88 | 27,00 | 37,32 | 27,33 | 37,78 |
| CETOZAZ | 200MGCOMP 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 453,00 | 626,21 | 458,50 | 633,81 | 464,14 | 641,61 |
| CETOZAZ | 20MG/GCR 50BISNX30G | 0,00 | 0,00 | 333,17 | 460,56 | 337,22 | 466,16 | 341,37 | 471,90 |
| CETOZAZ | 20MG/GCREM BISNX30G | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 | 7,50 | 10,37 |
| CIMETETAX | 200MG COMP 1BLX10 | 0,00 | 0,00 | 2,85 | 3,94 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 |
| CIMETETAX | 200MG COMP 4 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 | 11,16 | 15,43 |
| CIMETETAX | 400 MG COMP BL X 16 | 0,00 | 0,00 | 11,51 | 15,91 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 |
| CIMETETAX | 800 MG COMP BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 16,27 | 22,49 | 16,47 | 22,77 | 16,67 | 23,04 |
| CINARIVERT | 25 MG COMP 3 BLX30 | 0,00 | 0,00 | 15,19 | 21,00 | 15,37 | 21,25 | 15,56 | 21,51 |
| CINARIVERT | 25 MG COMP BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 |
| CINARIVERT | 75 MG COMP BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 |
| CINARIVERT | 75MG/ML SUSP FR15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 |
| CIPROMIZIN | 250MG COMP 1 BLX6 | 0,00 | 0,00 | 7,11 | 9,83 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 |
| CIPROMIZIN | 250MG COMP 2 BLX7 | 0,00 | 0,00 | 20,75 | 28,68 | 21,00 | 29,03 | 21,26 | 29,39 |
| CIPROMIZIN | 500MG COMP 1BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 | 8,71 | 12,04 |
| CIPROMIZIN | 500MGCOMP 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 17,81 | 24,62 | 18,03 | 24,92 | 18,25 | 25,23 |
| CLABIOSIN | 125MG PO P/SUSP OR FR 60ML | 0,00 | 0,00 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 | 24,90 | 34,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLABIOSIN | 250MG CAIXA 30 COMPRIM | 0,00 | 0,00 | 77,61 | 107,29 | 78,55 | 108,58 | 79,52 | 109,93 |
| CLARICINA | 125MG PO FR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 | 24,90 | 34,42 |
| CLARICINA | 250 MG COMP 3BL X10 | 0,00 | 0,00 | 77,61 | 107,29 | 78,55 | 108,58 | 79,52 | 109,93 |
| CLAV-AIR | 125+31,25MG FR.75ML | 0,00 | 0,00 | 15,55 | 21,50 | 15,74 | 21,76 | 15,93 | 22,02 |
| CLAV-AIR | 250+62,5MG FR 75 ML | 0,00 | 0,00 | 25,25 | 34,90 | 25,56 | 35,33 | 25,87 | 35,76 |
| CLAV-AIR | 500+125MG CX12COMP | 0,00 | 0,00 | 34,03 | 47,04 | 34,44 | 47,61 | 34,86 | 48,19 |
| CLAV-AIR | 500+125MG CX18COMP | 0,00 | 0,00 | 48,20 | 66,63 | 48,79 | 67,45 | 49,39 | 68,27 |
| CLORPROMINI | 250 MG COMP 3BL X10 | 0,00 | 0,00 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 |
| CLORPROMINI | 250MG COMP 10BL X10 | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 23,62 | 17,30 | 23,91 | 17,51 | 24,21 |
| COMBULCER | 20MG 1BLIST X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,11 | 9,83 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 |
| COMBULCER | 20MG 2BLIST X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,14 | 18,16 | 13,30 | 18,39 | 13,46 | 18,61 |
| COMBULCER | 40MG 1BLIST X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 | 8,96 | 12,39 |
| COMBULCER | 40MG 2BLIST X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,03 | 19,39 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 |
| DELTASAY | 20MG/ML SHAMPOO 100ML | 0,00 | 0,00 | 7,27 | 9,67 | 7,37 | 9,80 | 7,48 | 9,94 |
| DERMOMICIN | 3,5MG/G POM BISN 20G | 0,00 | 0,00 | 6,04 | 8,35 | 6,11 | 8,45 | 6,19 | 8,56 |
| DEXMENE | 0,5 MG/5ML ELX FR120ML | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| DEXMENE | 0,5MG COMP 2BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| DEXMENE | 0,75MG COMP 2 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 2,87 | 3,97 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 | |
| DEXMENE | 1MG/G CREME BISN10 G | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | |
| DEXMENE | 4 MG COMP 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,57 | 7,70 | 5,64 | 7,80 | 5,71 | 7,89 | |
| ERIPAN | 125MG/5ML SUSFR60ML | 0,00 | 0,00 | 6,80 | 9,05 | 6,90 | 9,18 | 7,00 | 9,30 | |
| ERIPAN | 250MG CAPS 2 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,19 | 13,10 | 17,42 | 13,29 | 17,67 | |
| ERIPAN | 250MG CAPS 8 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 45,05 | 59,95 | 45,69 | 60,77 | 46,35 | 61,61 | |
| ERIPAN | 500MG CAPS 2 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,03 | 22,66 | 17,27 | 22,97 | 17,52 | 23,29 | |
| ERIPAN | 500MG CAPS 8 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 63,91 | 85,04 | 64,82 | 86,21 | 65,75 | 87,40 | |
| ESTROLIN | 0,625MG 1 BLIST 21 DR | 0,00 | 0,00 | 12,50 | 17,28 | 12,65 | 17,49 | 12,81 | 17,71 | |
| ESTROLIN | 0,625MG 50 BLIST 21 DR | 0,00 | 0,00 | 607,33 | 839,55 | 614,71 | 849,75 | 622,27 | 860,20 | |
| ESTROLIN | 0,625MG/G BISN 25 G | 0,00 | 0,00 | 17,38 | 24,03 | 17,59 | 24,32 | 17,81 | 24,62 | |
| FEBIOTEC | 0,25MG/MLXPE FR120ML | 0,00 | 0,00 | 2,58 | 3,57 | 2,61 | 3,61 | 2,64 | 3,65 | |
| FEBIOTEC | 0,50MG/MLXPE FR120ML | 0,00 | 0,00 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 | 3,11 | 4,30 | |
| FEBIOTEC | 5MG/MLSOL.OR FR20ML | 0,00 | 0,00 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 | |
| FEBIOTEC | 5MG/MLSOL.OR FR50ML | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 8,25 | 6,04 | 8,35 | 6,11 | 8,45 | |
| FIBRABIN | 1U+666U+10MGBG10G | 0,00 | 0,00 | 12,72 | 17,58 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 | |
| FIBRABIN | 1U+666U+10MGBG30G | 0,00 | 0,00 | 30,32 | 41,91 | 30,69 | 42,42 | 31,07 | 42,95 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|----------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| FLUNAL | 100MG CAP 1 BLX8 | 0,00 | 0,00 | 51,38 | 71,03 | 52,00 | 71,88 | 52,64 | 72,77 | |
| FLUNAL | 150MG CAP 1 BL X 1 | 0,00 | 0,00 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 | |
| FLUNAL | 150MG CAP 1 BL X 2 | 0,00 | 0,00 | 12,25 | 16,93 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | |
| FLUNAL | 50MG CAP 1 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 45,04 | 62,26 | 45,59 | 63,02 | 46,15 | 63,80 | |
| HIDROBIO | 25 MG COMP BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,11 | 2,92 | 2,14 | 2,96 | 2,17 | 3,00 | |
| HIDROBIO | 50 MG COMP BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 | |
| MACROZOL | 10 MG FR 14CAP | 0,00 | 0,00 | 10,47 | 14,47 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 | |
| MACROZOL | 20 MG FR 14CAP | 0,00 | 0,00 | 17,60 | 24,33 | 17,81 | 24,62 | 18,03 | 24,92 | |
| MACROZOL | 20 MG FR 28CAP | 0,00 | 0,00 | 27,60 | 38,15 | 27,94 | 38,62 | 28,28 | 39,09 | |
| MACROZOL | 20 MG FR 7 CAP | 0,00 | 0,00 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 | 11,57 | 15,99 | |
| MACROZOL | 40 MG FR 7CAP | 0,00 | 0,00 | 20,71 | 28,63 | 20,96 | 28,97 | 21,22 | 29,33 | |
| MEGAZOL | 100 MG COMP BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 2,25 | 2,99 | 2,28 | 3,03 | 2,31 | 3,07 | |
| MEGAZOL | 100MG/5MLSUSP FR30ML | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,46 | 3,40 | 4,52 | 3,45 | 4,59 | |
| METFORDIN | 500 MG COMP 3BLX10 | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 | 8,96 | 12,39 | |
| METFORDIN | 850 MG COMP 3BLX10 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,76 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 | |
| METILBIO | 250 MG COMP 3BLX10 | 0,00 | 0,00 | 12,10 | 16,73 | 12,25 | 16,93 | 12,40 | 17,14 | |
| METILBIO | 500 MG COMP 3BLX10 | 0,00 | 0,00 | 23,64 | 32,68 | 23,93 | 33,08 | 24,22 | 33,48 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| METROTIX | 100 MG GEL BISP 50G | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 |
| METROTIX | 250 MG COMP BLX20 | 0,00 | 0,00 | 5,37 | 7,42 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 |
| METROTIX | 40 MG/ML SUSPFR80ML | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 |
| METROTIX | 400 MG COMP 2BLX10 | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 |
| METROTIX | 400 MG COMP 2BLX12 | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 | 6,15 | 8,50 |
| MICOZOL | 20 MG/G LOC FR 30ML | 0,00 | 0,00 | 4,34 | 5,78 | 4,40 | 5,85 | 4,46 | 5,93 |
| MICOZOL | 20 MG/G PO FR 30G | 0,00 | 0,00 | 9,78 | 13,01 | 9,92 | 13,19 | 10,06 | 13,37 |
| NIFATIN | 100000UI/4GCR BIS60G | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 13,30 | 9,74 | 13,46 | 9,86 | 13,63 |
| NIFATIN | 100000UI/MLSUSFR50ML | 0,00 | 0,00 | 9,58 | 13,24 | 9,70 | 13,41 | 9,82 | 13,57 |
| NIMEDALIN | 100MG COMP 1BLX12 | 0,00 | 0,00 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 |
| NIMEDALIN | 50 MG/5MLSUSPFR60ML | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 11,06 | 8,10 | 11,20 | 8,20 | 11,34 |
| NIMEDALIN | 50 MG/ML SUSPFR15ML | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,80 | 7,18 | 9,93 | 7,27 | 10,05 |
| PIOSIDIM | 10MG/ML CREME 60 ML | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 12,99 | 9,90 | 13,17 | 10,04 | 13,35 |
| PIOSIDIM | 10MG/ML CREME CX. C/ 50 FR PLAS 60 ML | 0,00 | 0,00 | 462,76 | 615,78 | 469,33 | 624,19 | 476,09 | 632,85 |
| PROPARIL | 40 MG COMP 2 BLX20 | 0,00 | 0,00 | 3,51 | 4,85 | 3,55 | 4,91 | 3,59 | 4,96 |
| PROPARIL | 80 MG COMP BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 | 3,33 | 4,60 |
| QUINOLEVI | 250MG 1BLISTX10COMP | 0,00 | 0,00 | 25,10 | 34,70 | 25,40 | 35,11 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| QUINOLEVI | 25MG/ML FR AMP 20ML | 0,00 | 0,00 | 51,22 | 70,80 | 51,84 | 71,66 | 52,48 | 72,55 |
| QUINOLEVI | 500MG 1BLISTX7COMPL | 0,00 | 0,00 | 29,51 | 40,79 | 29,87 | 41,29 | 30,24 | 41,80 |
| RABIODINA | 150MG VER CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 12,85 | 9,80 | 13,03 | 9,94 | 13,21 |
| RABIODINA | 300MG VER CT 1 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 7,20 | 9,58 | 7,30 | 9,71 | 7,41 | 9,85 |
| RIFACIN | 20MG/MLSUSP FR.50ML | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 |
| RIFACIN | 300 MG CX 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 11,59 | 16,02 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 |
| SAISTRAT | REIDRAT OR CX C/ 200 ENV | 0,00 | 0,00 | 447,61 | 595,62 | 453,97 | 603,76 | 460,51 | 612,14 |
| SAISTRAT | REIDRAT OR CX C/ 4 ENV | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 12,63 | 9,62 | 12,79 | 9,76 | 12,97 |
| SAISTRAT | REIDRAT OR CX C/ 6 ENV | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 16,87 | 12,86 | 17,10 | 13,05 | 17,35 |
| SALINDOR | 500MG/ML CX. 200 BL. 10 | 0,00 | 0,00 | 51,43 | 68,44 | 52,16 | 69,37 | 52,91 | 70,33 |
| SALONFER | 300MG DRG CX 50 | 0,00 | 0,00 | 7,49 | 9,97 | 7,60 | 10,11 | 7,71 | 10,25 |
| SALONFER | 50 MG/ML XPEFR100ML | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 6,76 | 5,15 | 6,85 | 5,22 | 6,94 |
| SALROLIN | 2 MG COMP 2 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 2,20 | 3,04 | 2,23 | 3,08 | 2,26 | 3,12 |
| SALROLIN | 2 MG/5 MLXPEFR120ML | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 | 4,56 | 6,30 |
| SALROLIN | 4 MG COMP 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 |
| SECNITROL | 1000 MG CX 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 |
| SECNITROL | 1000 MG CX 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,75 | 19,63 | 14,96 | 19,90 | 15,18 | 20,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| SECNITROL | 30 MG PO FR.15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,84 | 9,10 | 6,94 | 9,23 | 7,04 | 9,36 | |
| SECNITROL | 30 MG PO FR.30 ML | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 12,85 | 9,80 | 13,03 | 9,94 | 13,21 | |
| SECNITROL | 500 MG CX 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,57 | 8,05 | 10,71 | 8,17 | 10,86 | |
| SECNITROL | 500 MG CX 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,82 | 19,72 | 15,03 | 19,99 | 15,25 | 20,27 | |
| TELEXIN | 250MG CAPS 10BL X10 | 0,00 | 0,00 | 20,25 | 27,99 | 20,50 | 28,34 | 20,75 | 28,68 | |
| TELEXIN | 500MG CAPS 10BL X10 | 0,00 | 0,00 | 50,58 | 69,92 | 51,19 | 70,76 | 51,82 | 71,63 | |
| TENOBIO | 20MG 1 BL X10 | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 | 12,05 | 16,66 | |
| TENOBIO | 20MG LIOF INJ 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 20,37 | 28,16 | 20,62 | 28,50 | 20,87 | 28,85 | |
| TENOBIO | 40MG LIOF INJ 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 35,55 | 49,14 | 35,98 | 49,74 | 36,42 | 50,35 | |
| TIZONIL M | 30MG +20MG X 40G +7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 12,23 | 16,27 | 12,40 | 16,49 | 12,58 | 16,72 | |
| TIZONIL M | 30MG+20MG/G CR VAG BG 45G+7APLIC | 0,00 | 0,00 | 14,37 | 19,12 | 14,57 | 19,38 | 14,78 | 19,65 | |
| TIZONIL M | 45MG+20MG X 80G +14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 18,63 | 14,20 | 18,89 | 14,40 | 19,14 | |
| TRIMEZOL | 40+8MG/ML SUS FR50ML | 0,00 | 0,00 | 3,67 | 5,07 | 3,71 | 5,13 | 3,76 | 5,20 | |
| TRIMEZOL | 40+8MG/MLSUSFR100ML | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 | |
| TRIMEZOL | 400+80MGCOM 2BLX10 | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,78 | 7,89 | 10,91 | 7,99 | 11,05 | |
| UNALMES | 150+10MG/ML 1AP 1ML | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 | |
| VITACOR | 200MG/ML SOL FR 20ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOGEN IDEC BRASIL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| AVONEX | 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU | 0,00 | 0,00 | 3652,57 | 5049,17 | 3696,93 | 5110,49 | 3742,40 | 5173,35 |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ABLOK | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,81 | 23,24 | 17,01 | 23,51 | 17,22 | 23,80 |
| ABLOK | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25MG | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 9,04 | 6,62 | 9,15 | 6,70 | 9,26 |
| ABLOK | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 50 MG | 0,00 | 0,00 | 10,28 | 14,21 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 |
| ABLOK PLUS | 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL PLAS AL INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 |
| ABLOK PLUS | COM CT BL AL PLAS INC X 30 100/25 MG | 0,00 | 0,00 | 21,92 | 30,30 | 22,19 | 30,67 | 22,46 | 31,05 |
| ABLOK PLUS | COM CT BL AL PLAS INC X 30 50/12,5 | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 |
| ÁCIDO VALPRÓICO | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 8,25 | 6,04 | 8,35 | 6,11 | 8,45 |
| ACINIC | 500MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 36,81 | 28,05 | 37,31 | 28,45 | 37,82 |
| ACINIC | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,04 | 43,97 | 33,51 | 44,57 | 33,99 | 45,18 |
| ALERGOLON | COM CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 17,17 | 22,85 | 17,41 | 23,15 | 17,66 | 23,47 |
| ALIVE | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,90 | 6,52 | 4,97 | 6,61 | 5,04 | 6,70 |
| AMIRETIC | COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,59 | 13,26 | 9,71 | 13,42 |
| AMPLAMOX | CAP CT 3 BL AL PLAS AMB X 7 500 MG | 0,00 | 0,00 | 27,59 | 38,14 | 27,93 | 38,61 | 28,27 | 39,08 |
| AMPLAMOX | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 500 MG | 0,00 | 0,00 | 29,72 | 41,08 | 30,08 | 41,58 | 30,45 | 42,09 |
| AMPLAMOX | SUSP. ORAL C/ 150 ML 500 MG / 5ML | 0,00 | 0,00 | 34,35 | 47,48 | 34,77 | 48,06 | 35,20 | 48,66 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMPLAMOX | SUSP. ORAL C/ 150 ML 125 MG / 5ML | 0,00 | 0,00 | 14,37 | 19,86 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 |
| AMPLAMOX | SUSP. ORAL C/ 150 ML 250 MG / 5ML | 0,00 | 0,00 | 22,23 | 30,73 | 22,50 | 31,10 | 22,78 | 31,49 |
| AMPLAMOX AC | 1 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA | 0,00 | 0,00 | 211,57 | 292,47 | 214,14 | 296,02 | 216,77 | 299,65 |
| AMPLAMOX AC | 1 G + 200 MG PO INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 28,24 | 39,04 | 28,58 | 39,51 | 28,93 | 39,99 |
| AMPLAMOX AC | 2 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA | 0,00 | 0,00 | 423,13 | 584,92 | 428,27 | 592,02 | 433,54 | 599,31 |
| AMPLAMOX AC | 2 G + 200 MG PO INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 52,06 | 71,97 | 52,69 | 72,84 | 53,34 | 73,74 |
| AMPLAMOX AC | 500 MG + 50 MG PO INJ CT 10 FA | 0,00 | 0,00 | 182,74 | 252,61 | 184,96 | 255,68 | 187,24 | 258,83 |
| ARADOIS | 100 MG CX C/ 30 COMP REV. | 0,00 | 0,00 | 39,21 | 54,20 | 39,69 | 54,87 | 40,18 | 55,54 |
| ARADOIS | 25 MG CX C/ 30 COMP REV. | 0,00 | 0,00 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 | 14,98 | 20,71 |
| ARADOIS | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,57 | 36,73 | 26,89 | 37,17 | 27,22 | 37,63 |
| ARADOIS H | 100/25 MG CX C/ 30 COMP REV. | 0,00 | 0,00 | 53,26 | 73,62 | 53,91 | 74,52 | 54,57 | 75,44 |
| ARADOIS H | COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 32,29 | 44,64 | 32,68 | 45,18 | 33,08 | 45,73 |
| BENZITRAT | COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 9,83 | 7,49 | 9,96 | 7,60 | 10,10 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 192,04 | 265,47 | 194,37 | 268,69 | 196,76 | 271,99 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,72 | 39,70 | 29,07 | 40,19 | 29,43 | 40,68 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,38 | 59,97 | 43,91 | 60,70 | 44,45 | 61,45 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 105,37 | 145,66 | 106,65 | 147,43 | 107,96 | 149,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,34 | 28,12 | 20,59 | 28,46 | 20,84 | 28,81 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,01 | 19,37 | 14,18 | 19,60 | 14,35 | 19,84 |
| BIOGLIC | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 1 MG | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 |
| BIOGLIC | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 2 MG | 0,00 | 0,00 | 17,77 | 24,56 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 |
| BIOGLIC | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 4 MG | 0,00 | 0,00 | 30,79 | 42,56 | 31,16 | 43,07 | 31,54 | 43,60 |
| BONALEN | COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 10MG | 0,00 | 0,00 | 29,52 | 40,81 | 29,88 | 41,30 | 30,25 | 41,82 |
| BONALEN | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10MG | 0,00 | 0,00 | 61,52 | 85,04 | 62,27 | 86,08 | 63,04 | 87,14 |
| BONALEN | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4 70MG | 0,00 | 0,00 | 24,34 | 33,65 | 24,64 | 34,06 | 24,94 | 34,48 |
| CINETIC | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 12,42 | 16,53 | 12,60 | 16,76 | 12,78 | 16,99 |
| CINETIC | 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 61,00 | 84,32 | 61,74 | 85,35 | 62,50 | 86,40 |
| CINETIC | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,40 | 6,15 | 8,50 | 6,23 | 8,61 |
| CINETIC | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,18 | 16,84 | 12,33 | 17,04 | 12,48 | 17,25 |
| CINETIC | 4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 | 5,15 | 7,12 |
| CINETIC | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,93 | 10,20 | 14,10 | 10,33 | 14,28 |
| CINETIC | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 |
| CINETIC | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 20,17 | 27,88 | 20,41 | 28,21 | 20,66 | 28,56 |
| CLAUDIC | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 31,34 | 43,32 | 31,72 | 43,85 | 32,11 | 44,39 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLAUDIC | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 15,91 | 21,99 | 16,10 | 22,26 | 16,30 | 22,53 |
| COLONAC | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 19,13 | 25,46 | 19,40 | 25,80 | 19,68 | 26,16 |
| CONTRACTUBEX | GEL CT BG AL REV X 20 G | 0,00 | 0,00 | 32,43 | 43,15 | 32,89 | 43,74 | 33,36 | 44,34 |
| CORONAR | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 20 MG/ML | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 |
| CORONAR | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 10 MG/ML | 0,00 | 0,00 | 67,08 | 92,73 | 67,89 | 93,85 | 68,73 | 95,01 |
| CORTOID | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 106,24 | 146,86 | 107,53 | 148,65 | 108,85 | 150,47 |
| CORTOID | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,37 | 30,92 | 22,64 | 31,30 | 22,92 | 31,68 |
| CRISTALPEN | 5.000.000 UI/FA PÓ INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 226,87 | 313,62 | 229,63 | 317,43 | 232,45 | 321,33 |
| CRONOBE | 2000 MCG G/ML SOL INJ CT 2 AMP X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,06 | 21,37 | 16,29 | 21,67 | 16,52 | 21,96 |
| DEFLOGEN | COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,05 | 12,51 | 9,16 | 12,66 | 9,27 | 12,81 |
| DEPOMÊS | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 647,28 | 894,77 | 655,14 | 905,64 | 663,20 | 916,78 |
| DEPOMÊS | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 12,93 | 17,87 | 13,09 | 18,10 | 13,25 | 18,32 |
| DEPOMÊS | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 1 SER HYPAK X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 12,93 | 17,87 | 13,09 | 18,10 | 13,25 | 18,32 |
| DEPOMÊS | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 SER HYPAK X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 38,82 | 53,66 | 39,29 | 54,31 | 39,77 | 54,98 |
| DEPOMÊS | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 50 SER HYPAK X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 647,28 | 894,77 | 655,14 | 905,64 | 663,20 | 916,78 |
| DEPOMÊS | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 38,82 | 53,66 | 39,29 | 54,31 | 39,77 | 54,98 |
| DESMURIN | 0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 39,80 | 55,02 | 40,28 | 55,68 | 40,78 | 56,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DESMURIN | 0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 85,27 | 117,87 | 86,31 | 119,31 | 87,37 | 120,78 |
| DESMURIN | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 117,01 | 161,75 | 118,43 | 163,71 | 119,89 | 165,73 |
| DESMURIN | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5ML | 0,00 | 0,00 | 212,75 | 294,10 | 215,33 | 297,66 | 217,98 | 301,33 |
| DESMURIN | 0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 76,30 | 105,47 | 77,23 | 106,76 | 78,18 | 108,07 |
| DESMURIN | 0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 163,50 | 226,02 | 165,49 | 228,77 | 167,53 | 231,59 |
| DEXA-CRONOBE | SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 20,32 | 27,04 | 20,61 | 27,41 | 20,91 | 27,79 |
| DILTACOR | COM DES LENT CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 26,96 | 19,74 | 27,29 | 19,98 | 27,62 |
| DRENIFORMIO | CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,77 | 13,55 | 18,01 |
| DRENISON | CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 16,98 | 12,94 | 17,21 | 13,13 | 17,45 |
| DRENISON | N - CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,03 | 12,98 | 17,26 | 13,17 | 17,51 |
| DRENISON | POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,84 | 17,09 | 13,02 | 17,32 | 13,21 | 17,56 |
| DRENISON N | POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,90 | 17,17 | 13,08 | 17,40 | 13,27 | 17,64 |
| DRENISON LOÇÃO | 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 14,73 | 19,60 | 14,94 | 19,87 | 15,16 | 20,15 |
| DRENISON OCLUSIVO | 4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5 | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,04 | 10,70 | 14,23 | 10,85 | 14,42 |
| DRENISON OCLUSIVO | CUR CT RL 200 CM X 7,5 | 0,00 | 0,00 | 38,45 | 54,35 | 38,96 | 55,08 | 39,48 | 55,83 |
| DTN-FOL | 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90 | 0,00 | 0,00 | 32,19 | 42,83 | 32,65 | 43,42 | 33,12 | 44,02 |
| ECASIL-81 | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,77 | 7,68 | 5,85 | 7,78 | 5,93 | 7,88 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ECASIL-81 | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 10,99 | 14,62 | 11,15 | 14,83 | 11,31 | 15,03 |
| ECASIL-81 | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00 | 0,00 | 15,71 | 20,90 | 15,93 | 21,19 | 16,16 | 21,48 |
| ELAMAX | 2 MG + 1 MG COM REV EST CALEND X 21 | 0,00 | 0,00 | 12,61 | 17,43 | 12,76 | 17,64 | 12,92 | 17,86 |
| ENCRISE | 20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 |
| ENCRISE | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 89,40 | 123,58 | 90,49 | 125,09 | 91,60 | 126,62 |
| ENCRISE | 20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 17,87 | 24,70 | 18,09 | 25,01 | 18,31 | 25,31 |
| ENCRISE | 20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 44,70 | 61,79 | 45,24 | 62,54 | 45,80 | 63,31 |
| ENCRISE | 20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 447,06 | 618,00 | 452,49 | 625,50 | 458,06 | 633,20 |
| EPILENIL | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 250 MG | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 11,28 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 |
| EPILENIL | XPE CT FR VD AMB X 100 ML 250 MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 | 6,66 | 9,21 |
| ERGOTRATE | COMP CT 4 BL AL PLAS INC X 25 - 0,2 MG | 0,00 | 0,00 | 17,18 | 22,86 | 17,42 | 23,17 | 17,67 | 23,49 |
| ERGOTRATE | COMP CT BL AL PLAS INC X 12 - 0,2 MG | 0,00 | 0,00 | 4,37 | 5,82 | 4,43 | 5,89 | 4,49 | 5,97 |
| ERGOTRATE | SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 0,2 MG/ML | 0,00 | 0,00 | 100,45 | 133,67 | 101,88 | 135,50 | 103,35 | 137,38 |
| ERITOS | XPE AD CT FR VD AMB X 150 ML - 30MG/ML | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 14,11 | 10,75 | 14,30 | 10,90 | 14,49 |
| ERITOS | XPE PED CT FR VD AMB X 150ML - 1,5MG/ML | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,03 | 7,65 | 10,17 | 7,76 | 10,32 |
| ESTRELLE | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD | 0,00 | 0,00 | 13,69 | 18,92 | 13,86 | 19,16 | 14,03 | 19,39 |
| ESTRELLE | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD | 0,00 | 0,00 | 22,82 | 31,55 | 23,10 | 31,93 | 23,38 | 32,32 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ESTRELLE | 0,75 MG/1,25 G GEL CT 30 ENV AL POLIET X 1,25 G | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 | 11,94 | 16,51 | |
| ESTRELLE | 0,75 MG/1,25 G GEL CT 60 ENV AL POLIET X 1,25 G | 0,00 | 0,00 | 23,30 | 32,21 | 23,58 | 32,60 | 23,87 | 33,00 | |
| ESTRELLE | 0,75 MG/1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G | 0,00 | 0,00 | 23,30 | 32,21 | 23,58 | 32,60 | 23,87 | 33,00 | |
| ESTRELLE | 1 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,24 | 21,07 | 15,43 | 21,33 | 15,62 | 21,59 | |
| ESTRELLE | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,24 | 21,07 | 15,43 | 21,33 | 15,62 | 21,59 | |
| ESTRELLE | 2 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,87 | 31,61 | 23,15 | 32,00 | 23,43 | 32,39 | |
| ESTRELLE | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,87 | 31,61 | 23,15 | 32,00 | 23,43 | 32,39 | |
| FLAVENOS | (450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,17 | 40,15 | 30,60 | 40,70 | 31,04 | 41,26 | |
| FLUOTRAT | 0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M | 0,00 | 0,00 | 6,93 | 9,22 | 7,03 | 9,35 | 7,13 | 9,48 | |
| FLUOTRAT | 2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,25 | 5,53 | 7,35 | 5,61 | 7,46 | |
| FLUX | 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,71 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 | |
| GASPIREN | CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 20 MG | 0,00 | 0,00 | 38,28 | 52,92 | 38,75 | 53,57 | 39,23 | 54,23 | |
| GASPIREN | CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 10 MG | 0,00 | 0,00 | 15,65 | 21,63 | 15,84 | 21,90 | 16,03 | 22,16 | |
| GASPIREN | PO INJ CX 1 FA VD AMB + 1 AMP DIL X 10 ML - 40 MG | 0,00 | 0,00 | 32,21 | 44,53 | 32,60 | 45,06 | 33,00 | 45,62 | |
| GESTRELAN | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 20,74 | 15,18 | 20,98 | 15,37 | 21,25 | |
| HEMATOM | 10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,41 | 12,52 | 9,54 | 12,69 | 9,68 | 12,87 | |
| HEPA MERZ | 0,5G/ML INF CT 5 AMP VD AMB X 10ML | 0,00 | 0,00 | 155,44 | 206,84 | 157,65 | 209,67 | 159,92 | 212,57 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| HEPA MERZ | 0,6 G/G GRAN CT 50 SACH X 5 G | 0,00 | 0,00 | 261,09 | 347,43 | 264,80 | 352,17 | 268,61 | 357,05 |
| HEPA MERZ | 0,6G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5G | 0,00 | 0,00 | 52,22 | 69,49 | 52,96 | 70,43 | 53,72 | 71,41 |
| ICTUS | 12,5 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 19,29 | 26,67 | 19,52 | 26,98 | 19,76 | 27,32 |
| ICTUS | 25 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 22,65 | 31,31 | 22,93 | 31,70 | 23,21 | 32,08 |
| ICTUS | 3,125 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 14,93 | 20,64 | 15,11 | 20,89 | 15,30 | 21,15 |
| ICTUS | 6,25 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 16,78 | 23,20 | 16,98 | 23,47 | 17,19 | 23,76 |
| ITRAZOL | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 73,19 | 101,18 | 74,08 | 102,41 | 74,99 | 103,66 |
| ITRAZOL | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 23,76 | 32,84 | 24,05 | 33,25 | 24,35 | 33,66 |
| KELAFER | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,57 | 9,59 | 12,75 |
| KELAFER | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,12 | 21,45 | 16,35 | 21,74 | 16,59 | 22,05 |
| KELAFER | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 16,55 | 22,02 | 16,79 | 22,33 | 17,03 | 22,64 |
| KELAFER | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,65 | 24,82 | 18,91 | 25,15 | 19,18 | 25,50 |
| KELAFER | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,25 | 42,91 | 32,71 | 43,50 | 33,18 | 44,10 |
| KELAFER | SUS OR GOTA CT FR PLAS OPC GOTA 30ML | 0,00 | 0,00 | 20,69 | 27,53 | 20,98 | 27,90 | 21,28 | 28,29 |
| LAMOTRIX | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,03 | 47,04 | 34,44 | 47,61 | 34,86 | 48,19 |
| LAMOTRIX | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,37 | 17,10 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 |
| LAMOTRIX | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,39 | 28,19 | 20,64 | 28,53 | 20,89 | 28,88 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LEVEL | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 13,31 | 9,75 | 13,48 | 9,87 | 13,64 |
| LEVOCARB | COM CT 3 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,18 | 41,72 | 30,55 | 42,23 | 30,93 | 42,76 |
| LEVOTROID | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 |
| LEVOTROID | 100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 19,58 | 27,07 | 19,82 | 27,40 | 20,06 | 27,73 |
| LEVOTROID | 100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 | 4,00 | 5,53 |
| LEVOTROID | 12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,09 | 4,27 | 3,13 | 4,33 | 3,17 | 4,38 |
| LEVOTROID | 12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,34 | 14,29 | 10,47 | 14,47 | 10,60 | 14,65 |
| LEVOTROID | 12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,06 | 2,85 | 2,09 | 2,89 | 2,12 | 2,93 |
| LEVOTROID | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,60 | 11,89 | 8,70 | 12,03 | 8,81 | 12,18 |
| LEVOTROID | 125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 28,68 | 39,65 | 29,03 | 40,13 | 29,39 | 40,63 |
| LEVOTROID | 125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 |
| LEVOTROID | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 | 9,50 | 13,13 |
| LEVOTROID | 150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 30,92 | 42,74 | 31,30 | 43,27 | 31,68 | 43,79 |
| LEVOTROID | 150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,18 | 8,54 | 6,25 | 8,64 | 6,33 | 8,75 |
| LEVOTROID | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,69 | 16,16 | 11,83 | 16,35 | 11,98 | 16,56 |
| LEVOTROID | 175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 38,97 | 53,87 | 39,44 | 54,52 | 39,93 | 55,20 |
| LEVOTROID | 175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,75 | 7,87 | 10,88 | 7,97 | 11,02 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LEVOTROID | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 20,23 | 27,97 | 20,48 | 28,31 | 20,73 | 28,66 |
| LEVOTROID | 200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 67,48 | 93,28 | 68,30 | 94,42 | 69,14 | 95,58 |
| LEVOTROID | 200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,49 | 18,65 | 13,65 | 18,87 | 13,82 | 19,10 |
| LEVOTROID | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 |
| LEVOTROID | 25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,97 | 28,99 | 21,22 | 29,33 | 21,48 | 29,69 |
| LEVOTROID | 25 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 |
| LEVOTROID | 300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 30,36 | 41,97 | 30,73 | 42,48 | 31,11 | 43,01 |
| LEVOTROID | 300 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 101,23 | 139,94 | 102,46 | 141,64 | 103,72 | 143,38 |
| LEVOTROID | 300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,23 | 27,97 | 20,48 | 28,31 | 20,73 | 28,66 |
| LEVOTROID | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | 7,05 | 9,75 |
| LEVOTROID | 50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,97 | 31,75 | 23,25 | 32,14 | 23,54 | 32,54 |
| LEVOTROID | 50 MCG COM CT BL ALPLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 |
| LEVOTROID | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 |
| LEVOTROID | 75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,08 | 34,67 | 25,38 | 35,08 | 25,69 | 35,51 |
| LEVOTROID | 75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 |
| LIPLESS | OM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 COM | 0,00 | 0,00 | 36,57 | 50,55 | 37,01 | 51,16 | 37,47 | 51,80 |
| LIVOLON | 1,25 MG COM CT BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,68 | 34,12 | 24,98 | 34,53 | 25,29 | 34,96 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LIVOLON | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 2,5 MG | 0,00 | 0,00 | 39,39 | 54,45 | 39,87 | 55,11 | 40,36 | 55,79 |
| LONGACILIN | 1200000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3ML | 0,00 | 0,00 | 153,83 | 212,65 | 155,70 | 215,23 | 157,62 | 217,89 |
| LONGACILIN | 600000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X | 0,00 | 0,00 | 119,63 | 165,37 | 121,08 | 167,38 | 122,57 | 169,44 |
| LOVELLE | 0,25MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 11,05 | 15,28 | 11,18 | 15,45 | 11,32 | 15,65 |
| MAX PAX | COM 2 MG CX CT BL X 20 COM - 2MG | 0,00 | 0,00 | 7,82 | 10,81 | 7,92 | 10,95 | 8,02 | 11,09 |
| MEDROGEST | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 217,61 | 300,82 | 220,25 | 304,47 | 222,96 | 308,21 |
| MEDROGEST | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 |
| MEDROGEST | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML | 0,00 | 0,00 | 40,89 | 56,52 | 41,39 | 57,22 | 41,90 | 57,92 |
| MEDROGEST | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 |
| MEDROGEST | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 | 17,01 | 23,51 |
| MEDROGEST | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML | 0,00 | 0,00 | 40,89 | 56,52 | 41,39 | 57,22 | 41,90 | 57,92 |
| MEDROGEST | 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 17,55 | 24,26 | 17,76 | 24,55 | 17,98 | 24,85 |
| MEDROGEST | 150MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 217,61 | 300,82 | 220,25 | 304,47 | 222,96 | 308,21 |
| MEDROGEST | 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,50 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 |
| MEDROGEST | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,50 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 |
| MINIGIN | 0,15 MG + 0,03 MG COM 10 CT EST CAL X 21 | 0,00 | 0,00 | 127,19 | 175,82 | 128,73 | 177,95 | 130,31 | 180,14 |
| MINIGIN | 0,15 MG + 0,03 MG COM 3 CT EST CAL X 21 | 0,00 | 0,00 | 40,69 | 56,25 | 41,18 | 56,93 | 41,69 | 57,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| MINIGIN | 0,15 MG + 0,03 MG COM 50 CT EST CAL X 21 | 0,00 | 0,00 | 600,66 | 830,33 | 607,96 | 840,42 | 615,44 | 850,76 | |
| MINIGIN | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21 | 0,00 | 0,00 | 14,12 | 19,52 | 14,29 | 19,75 | 14,47 | 20,00 | |
| MIODON | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 16,20 | 11,86 | 16,39 | 12,01 | 16,60 | |
| MIODON | 200MG COM REV CT 2 BL AL PLAS IN X 15 | 0,00 | 0,00 | 15,13 | 20,92 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 | |
| MIODON | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 83,62 | 115,59 | 84,64 | 117,00 | 85,68 | 118,44 | |
| MYCEL GYNO | CREM VAG CT BG 40G + APL | 0,00 | 0,00 | 23,58 | 31,38 | 23,91 | 31,80 | 24,25 | 32,23 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 13,81 | 18,38 | 14,01 | 18,63 | 14,21 | 18,89 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,66 | 2,79 | 3,71 | 2,83 | 3,76 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,51 | 4,20 | 5,59 | 4,26 | 5,66 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,35 | 5,60 | 7,45 | 5,68 | 7,55 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100 | 0,00 | 0,00 | 13,81 | 18,38 | 14,01 | 18,63 | 14,21 | 18,89 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,66 | 2,79 | 3,71 | 2,83 | 3,76 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,51 | 4,20 | 5,59 | 4,26 | 5,66 | |
| NERVEN | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40 | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,35 | 5,60 | 7,45 | 5,68 | 7,55 | |
| NERVEN | 300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,55 | 16,70 | 12,73 | 16,93 | 12,91 | 17,16 | |
| NERVEN | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 41,44 | 55,14 | 42,03 | 55,90 | 42,64 | 56,68 | |
| NERVEN | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,28 | 11,02 | 8,40 | 11,17 | 8,52 | 11,33 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NERVEN | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 | 0,00 | 0,00 | 16,57 | 22,05 | 16,81 | 22,36 | 17,05 | 22,66 |
| NERVEN | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100 | 0,00 | 0,00 | 41,44 | 55,14 | 42,03 | 55,90 | 42,64 | 56,68 |
| NERVEN | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,28 | 11,02 | 8,40 | 11,17 | 8,52 | 11,33 |
| NERVEN | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,55 | 16,70 | 12,73 | 16,93 | 12,91 | 17,16 |
| NERVEN | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40 | 0,00 | 0,00 | 16,57 | 22,05 | 16,81 | 22,36 | 17,05 | 22,66 |
| NIPRIDE | PO LIOF INJ CX 5 AMP VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 79,89 | 110,44 | 80,86 | 111,78 | 81,85 | 113,15 |
| NOCTIDEN | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,16 | 16,81 | 12,31 | 17,02 | 12,46 | 17,22 |
| NOCTIDEN | 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 100 | 0,00 | 0,00 | 129,95 | 179,64 | 131,53 | 181,82 | 133,15 | 184,06 |
| NOCTIDEN | 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,79 | 35,65 | 26,10 | 36,08 | 26,42 | 36,52 |
| NOMETRIÓS | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 970,79 | 1341,98 | 982,58 | 1358,28 | 994,67 | 1374,99 |
| NOMETRIÓS | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 184,91 | 255,61 | 187,16 | 258,72 | 189,46 | 261,90 |
| NOMETRIÓS | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 529,52 | 731,99 | 535,95 | 740,88 | 542,54 | 749,99 |
| NOMETRIÓS | 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 97,07 | 134,19 | 98,25 | 135,82 | 99,46 | 137,49 |
| NORESTIN | COM CT EST X 35 | 0,00 | 0,00 | 5,24 | 7,24 | 5,30 | 7,33 | 5,37 | 7,42 |
| NORMASTIG | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 28,77 | 39,77 | 29,12 | 40,25 | 29,48 | 40,75 |
| NOVATROPINA | SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 | 7,79 | 10,35 |
| ORALPRED | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| OXAPEN | PÓ INJ+DIL CT 100FA+DIL 3ML | 0,00 | 0,00 | 185,85 | 256,91 | 188,11 | 260,04 | 190,42 | 263,23 |
| PANTOGAR | 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 39,47 | 52,52 | 40,03 | 53,24 | 40,61 | 53,98 |
| PANTOGAR | 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 78,95 | 105,06 | 80,07 | 106,49 | 81,22 | 107,96 |
| PANTOGAR | 60MG+20MG+60MG+100MG+20MG+20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00 | 0,00 | 118,43 | 157,59 | 120,11 | 159,74 | 121,84 | 161,96 |
| PLAKETAR | COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,06 | 24,97 | 18,28 | 25,27 | 18,50 | 25,57 |
| PLAKETAR | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,91 | 37,20 | 27,24 | 37,66 | 27,58 | 38,13 |
| PLURIMEC | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| PLURIMEC | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 10,32 | 14,27 | 10,45 | 14,45 | 10,58 | 14,63 |
| PLURIMEC | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 | 0,00 | 0,00 | 179,27 | 247,82 | 181,45 | 250,83 | 183,68 | 253,91 |
| PLURIMEC | 6 MG COM CT STR AL X 2 | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| PLURIMEC | 6 MG COM CT STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 10,32 | 14,27 | 10,45 | 14,45 | 10,58 | 14,63 |
| PLURIMEC | 6 MG COM CT STR AL X 80 | 0,00 | 0,00 | 179,27 | 247,82 | 181,45 | 250,83 | 183,68 | 253,91 |
| POLIFER | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,89 | 13,16 | 10,03 | 13,34 | 10,17 | 13,52 |
| POLIFER | 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 19,91 | 15,17 | 20,18 | 15,39 | 20,46 |
| POLIFER | 100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 19,91 | 15,17 | 20,18 | 15,39 | 20,46 |
| POLIFER | 100 MG COM MAST CT 5 STR X4 | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 19,91 | 15,17 | 20,18 | 15,39 | 20,46 |
| PRESS PLUS | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 103,51 | 137,74 | 104,98 | 139,62 | 106,49 | 141,55 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PRESS PLUS | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,70 | 27,54 | 20,99 | 27,92 | 21,29 | 28,30 |
| PRESS PLUS | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,04 | 41,30 | 31,48 | 41,87 | 31,93 | 42,44 |
| PRESS PLUS | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 156,49 | 208,24 | 158,71 | 211,08 | 161,00 | 214,01 |
| PRESS PLUS | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,29 | 41,64 | 31,73 | 42,20 | 32,19 | 42,79 |
| PRESS PLUS | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 46,93 | 62,45 | 47,60 | 63,31 | 48,29 | 64,19 |
| PRESS PLUS | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 156,49 | 208,24 | 158,71 | 211,08 | 161,00 | 214,01 |
| PRESS PLUS | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,29 | 41,64 | 31,73 | 42,20 | 32,19 | 42,79 |
| PRESS PLUS | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 46,93 | 62,45 | 47,60 | 63,31 | 48,29 | 64,19 |
| PRESSAT | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,95 | 15,14 | 11,08 | 15,32 | 11,22 | 15,51 |
| PRESSAT | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 10MG | 0,00 | 0,00 | 41,70 | 57,64 | 42,21 | 58,35 | 42,73 | 59,07 |
| PRESSAT | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 5MG | 0,00 | 0,00 | 21,06 | 29,11 | 21,32 | 29,47 | 21,58 | 29,83 |
| PRESSAT | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG | 0,00 | 0,00 | 31,33 | 43,31 | 31,71 | 43,83 | 32,10 | 44,37 |
| PRESSAT | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG | 0,00 | 0,00 | 16,59 | 22,93 | 16,79 | 23,21 | 17,00 | 23,50 |
| PRESSNOR | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 41,18 | 56,93 | 41,68 | 57,62 | 42,19 | 58,32 |
| PRESSNOR | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 60,97 | 84,28 | 61,71 | 85,31 | 62,47 | 86,36 |
| PRESSNOR | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,68 | 18,91 | 13,85 | 19,15 | 14,02 | 19,38 |
| PRESSNOR | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,67 | 25,81 | 18,90 | 26,13 | 19,13 | 26,44 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PRESSNOR | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,90 | 35,80 | 26,21 | 36,23 | 26,53 | 36,67 |
| PRESSNOR | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,31 | 48,81 | 35,74 | 49,41 | 36,18 | 50,01 |
| PRESSNOR H | 2,5 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,39 | 30,95 | 22,66 | 31,32 | 22,94 | 31,71 |
| PRESSNOR H | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,79 | 61,92 | 45,33 | 62,66 | 45,89 | 63,44 |
| PREST | 10 MG ENEMA PED CT 100 SER X 2 ML + 100 APLIC | 0,00 | 0,00 | 539,45 | 745,71 | 546,00 | 754,77 | 552,72 | 764,06 |
| PREST | 10 MG ENEMA PED CT 3 SER X 2 ML + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,18 | 22,37 | 16,38 | 22,64 | 16,58 | 22,92 |
| PREST | 10 MG ENEMA PED CT 5 SER X 2 ML + 5 APLIC | 0,00 | 0,00 | 26,97 | 37,28 | 27,30 | 37,74 | 27,64 | 38,21 |
| PREST | 10 MG ENEMA PED CT 50 SER X 2 ML + 50 APLIC | 0,00 | 0,00 | 269,72 | 372,85 | 273,00 | 377,38 | 276,36 | 382,03 |
| PREST | 10 MG ENEMA PED CT SER X 2 ML + APLIC | 0,00 | 0,00 | 5,39 | 7,45 | 5,46 | 7,55 | 5,53 | 7,64 |
| PREST | 10MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 5,39 | 7,45 | 5,46 | 7,55 | 5,53 | 7,64 |
| PREST | 10MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR) | 0,00 | 0,00 | 539,45 | 745,71 | 546,00 | 754,77 | 552,72 | 764,06 |
| PREST | 10MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 16,18 | 22,37 | 16,38 | 22,64 | 16,58 | 22,92 |
| PREST | 10MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 26,97 | 37,28 | 27,30 | 37,74 | 27,64 | 38,21 |
| PREST | 10MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 269,72 | 372,85 | 273,00 | 377,38 | 276,36 | 382,03 |
| PREST | 15 MG ENEMA AD CT 100 SER X 3 ML + 100 APLIC | 0,00 | 0,00 | 809,17 | 1118,57 | 819,00 | 1132,15 | 829,07 | 1146,07 |
| PREST | 15 MG ENEMA AD CT 3 SER X 3 ML + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 24,28 | 33,56 | 24,57 | 33,96 | 24,87 | 34,38 |
| PREST | 15 MG ENEMA AD CT 5 SER X 3 ML + 5 APLIC | 0,00 | 0,00 | 40,45 | 55,92 | 40,94 | 56,59 | 41,44 | 57,29 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PREST | 15 MG ENEMA AD CT 50 SER X 3 ML + 50 APLIC | 0,00 | 0,00 | 404,60 | 559,30 | 409,51 | 566,09 | 414,55 | 573,06 |
| PREST | 15 MG ENEMA AD CT SER X 3 ML + APLIC | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| PREST | 2,5MG ENEMA PED CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC | 0,00 | 0,00 | 1,34 | 1,85 | 1,36 | 1,88 | 1,38 | 1,91 |
| PREST | 2,5MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR) | 0,00 | 0,00 | 134,87 | 186,44 | 136,51 | 188,71 | 138,19 | 191,03 |
| PREST | 2,5MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | 4,14 | 5,72 |
| PREST | 2,5MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,74 | 9,32 | 6,82 | 9,43 | 6,90 | 9,54 |
| PREST | 2,5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC | 0,00 | 0,00 | 67,43 | 93,21 | 68,25 | 94,35 | 69,09 | 95,51 |
| PREST | 20 MG ENEMA AD CT 100 SER X 4 ML + 100 APLIC | 0,00 | 0,00 | 1078,90 | 1491,43 | 1092,00 | 1509,54 | 1105,43 | 1528,10 |
| PREST | 20 MG ENEMA AD CT 3 SER X 4 ML + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 32,36 | 44,73 | 32,75 | 45,27 | 33,15 | 45,83 |
| PREST | 20 MG ENEMA AD CT 5 SER X 4 ML + 5 APLIC | 0,00 | 0,00 | 53,94 | 74,56 | 54,60 | 75,48 | 55,27 | 76,40 |
| PREST | 20 MG ENEMA AD CT 50 SER X 4 ML + 50 APLIC | 0,00 | 0,00 | 539,45 | 745,71 | 546,00 | 754,77 | 552,72 | 764,06 |
| PREST | 20 MG ENEMA AD CT SER X 4 ML + APLIC | 0,00 | 0,00 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 | 11,04 | 15,26 |
| PREST | 5 MG ENEMA PED CT 3 SER X 1 ML + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| PREST | 5 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| PREST | 5 MG ENEMA PED CT 5 SER X 1 ML + 5 APLIC | 0,00 | 0,00 | 13,48 | 18,63 | 13,64 | 18,86 | 13,81 | 19,09 |
| PREST | 5 MG ENEMA PED CT SER X 1 ML + APLIC | 0,00 | 0,00 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 |
| PREST | 5MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| PREST | 5MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR) | 0,00 | 0,00 | 269,72 | 372,85 | 273,00 | 377,38 | 276,36 | 382,03 | |
| PREST | 5MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 134,87 | 186,44 | 136,51 | 188,71 | 138,19 | 191,03 | |
| PROPILRACIL | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 | 11,94 | 16,51 | |
| QUINOFLOX | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 250 MG | 0,00 | 0,00 | 14,84 | 20,51 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | |
| QUINOFLOX | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 500 MG | 0,00 | 0,00 | 22,32 | 30,85 | 22,59 | 31,23 | 22,87 | 31,61 | |
| QUINOFLOX | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 250 MG | 0,00 | 0,00 | 16,31 | 22,55 | 16,51 | 22,82 | 16,71 | 23,10 | |
| QUINOFLOX | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 500 MG | 0,00 | 0,00 | 24,48 | 33,84 | 24,78 | 34,25 | 25,08 | 34,67 | |
| QUINOFLOX | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 250 MG | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 | |
| QUINOFLOX | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 500 MG | 0,00 | 0,00 | 21,96 | 30,36 | 22,23 | 30,73 | 22,50 | 31,10 | |
| QUINOFLOX | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML - 1% | 0,00 | 0,00 | 37,14 | 51,34 | 37,59 | 51,96 | 38,05 | 52,60 | |
| QUINOFLOX | SOL P/ INFUS CT FR VD INC X 100ML - 0,2% | 0,00 | 0,00 | 41,78 | 57,76 | 42,29 | 58,46 | 42,81 | 59,18 | |
| ROXITROM | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 5 | 0,00 | 0,00 | 19,88 | 27,48 | 20,12 | 27,81 | 20,37 | 28,16 | |
| SONOLAM | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML HOSPITALAR | 0,00 | 0,00 | 795,57 | 1099,76 | 805,23 | 1113,12 | 815,13 | 1126,80 | |
| SONOLAM | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML HOSPITALAR | 0,00 | 0,00 | 374,28 | 517,39 | 378,83 | 523,68 | 383,49 | 530,12 | |
| SONOLAM | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 19,69 | 27,22 | 19,93 | 27,55 | 20,18 | 27,90 | |
| SONOLAM | 15 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 146,97 | 203,17 | 148,75 | 205,63 | 150,58 | 208,16 | |
| SONOLAM | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 29,99 | 41,46 | 30,35 | 41,95 | 30,72 | 42,47 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| SONOLAM | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 39,77 | 54,98 | 40,25 | 55,64 | 40,75 | 56,33 | |
| SONOLAM | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML HOSPITALAR | 0,00 | 0,00 | 601,58 | 831,60 | 608,89 | 841,71 | 616,38 | 852,06 | |
| SONOLAM | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VC INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 30,06 | 41,55 | 30,43 | 42,07 | 30,80 | 42,58 | |
| SPIROCTAN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 80,91 | 111,85 | 81,89 | 113,20 | 82,90 | 114,60 | |
| SPIROCTAN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,96 | 23,44 | 17,17 | 23,74 | 17,38 | 24,03 | |
| SPIROCTAN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,45 | 35,18 | 25,76 | 35,61 | 26,08 | 36,05 | |
| SPIROCTAN | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 25MG | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | 12,06 | 16,67 | |
| SUPRELLE | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 20,19 | 27,91 | 20,44 | 28,26 | 20,69 | 28,60 | |
| SUPREMA | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28 | 0,00 | 0,00 | 17,20 | 23,78 | 17,41 | 24,07 | 17,62 | 24,36 | |
| TANTIN | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4) | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 | |
| TAPAZOL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 13,25 | 18,32 | 13,41 | 18,54 | 13,57 | 18,76 | |
| TAPAZOL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 | 13,69 | 18,92 | |
| TEOMUC | 25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,71 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 | |
| TESS | 2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS (EST CALEND) X 21 | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 | 8,70 | 12,03 | |
| TOLOXIN | SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,38 | 4,10 | 5,45 | 4,16 | 5,53 | |
| TRANDOR | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,76 | 35,61 | 27,14 | 36,10 | 27,53 | 36,59 | |
| TRANDOR | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,15 | 53,43 | 40,72 | 54,16 | 41,31 | 54,91 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TRANDOR | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,38 | 17,80 | 13,57 | 18,05 | 13,77 | 18,30 |
| TRANDOR | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,12 | 5,43 | 7,22 | 5,51 | 7,32 |
| TRIAZOL | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 87,20 | 120,54 | 88,26 | 122,01 | 89,35 | 123,51 |
| TRIAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 16,88 | 23,33 | 17,08 | 23,61 | 17,29 | 23,90 |
| TRIAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 29,15 | 40,30 | 29,50 | 40,78 | 29,86 | 41,28 |
| TRIAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 58,29 | 80,58 | 59,00 | 81,56 | 59,73 | 82,57 |
| TRIAZOL | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 327,51 | 452,74 | 331,49 | 458,24 | 335,57 | 463,88 |
| TRIAZOL | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 171,94 | 237,68 | 174,03 | 240,57 | 176,17 | 243,53 |
| TRIAZOL | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 42,98 | 59,41 | 43,50 | 60,13 | 44,04 | 60,88 |
| VALPROATO DE SODIO | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 |
| VASLIP | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,61 | 45,08 | 33,01 | 45,63 | 33,42 | 46,20 |
| VASLIP | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG | 0,00 | 0,00 | 24,99 | 34,55 | 25,29 | 34,96 | 25,60 | 35,39 |
| VASLIP | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG | 0,00 | 0,00 | 27,20 | 37,60 | 27,53 | 38,06 | 27,87 | 38,53 |
| VASLIP | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG | 0,00 | 0,00 | 18,44 | 25,49 | 18,66 | 25,79 | 18,89 | 26,11 |
| VASOPRIL | COM CT STR X 30 - 10MG | 0,00 | 0,00 | 16,68 | 23,06 | 16,88 | 23,33 | 17,09 | 23,62 |
| VASOPRIL | COM CT STR X 30 - 20MG | 0,00 | 0,00 | 29,97 | 41,43 | 30,33 | 41,93 | 30,70 | 42,44 |
| VASOPRIL | COM CT STR X 30 - 5MG | 0,00 | 0,00 | 11,32 | 15,65 | 11,46 | 15,84 | 11,60 | 16,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| VASOPRIL PLUS | COM CT 2 STR X 15 - 10 / 25 MG | 0,00 | 0,00 | 21,64 | 29,91 | 21,90 | 30,27 | 22,17 | 30,65 |
| VASOPRIL PLUS | COM CT 2 STR X 15 - 20 / 12,5 MG | 0,00 | 0,00 | 34,41 | 47,57 | 34,83 | 48,15 | 35,26 | 48,74 |
| VONAU | SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML - 4MG | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 11,52 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 |
| VONAU | SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML - 8MG | 0,00 | 0,00 | 9,38 | 12,97 | 9,49 | 13,12 | 9,61 | 13,28 |
| VONAU FLASH | 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | 23,25 |
| VONAU FLASH | 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,33 | 44,69 | 32,72 | 45,23 | 33,12 | 45,78 |
| XANTUR 3,46 | 4,78 | | | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 3,50 | 4,84 | 3,54 | 4,89 | | 0,00 0,00 |
| XANTUR 10,38 | 14,35 | | | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10,51 | 14,53 | 10,64 | 14,71 | | 0,00 0,00 |
| XANTUR 5,19 | 7,17 | | | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 | | 0,00 0,00 |
| Laboratório BIOLUNIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RIBAVIRON C | 250MG FR PLASTICO COM 60 CAPS | 0,00 | 0,00 | 150,69 | 208,31 | 152,52 | 210,84 | 154,40 | 213,44 |
| Laboratório BIOLUNIS INTERNACIONAL INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS S.A | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,96 | 23,44 | 17,17 | 23,74 | 17,38 | 24,03 |
| AMOXICILINA | 500 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 |
| ATENOLOL | 100 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,48 | 25,55 | 18,70 | 25,85 | 18,93 | 26,17 |
| ATENOLOL | 50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,43 | 15,80 | 11,57 | 15,99 | 11,71 | 16,19 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,25 | 21,08 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BIOLUNIS INTERNACIONAL INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS S.A | | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB.HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 27,42 | 37,90 | 27,75 | 38,36 | 28,09 | 38,83 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,80 | 39,81 | 29,15 | 40,30 | 29,51 | 40,79 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 25,39 | 250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,93 | 24,79 | 18,15 | 25,09 | 18,37 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 57,80 | 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 40,80 | 56,40 | 41,30 | 57,09 | 41,81 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 40,36 | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 28,50 | 39,40 | 28,85 | 39,88 | 29,20 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 91,18 | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 64,38 | 89,00 | 65,16 | 90,07 | 65,96 | | |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,67 | 4,88 | 3,72 | 4,95 | 3,77 | 5,01 | |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML | 0,00 | 0,00 | 6,60 | 8,78 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,31 | 17,02 | 12,46 | 17,22 | 12,61 | 17,43 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,26 | 22,48 | 16,46 | 22,75 | 16,66 | 23,03 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 13,09 | 18,10 | 13,25 | 18,32 | 13,41 | 18,54 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 23,87 | 17,48 | 24,16 | 17,70 | 24,47 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 25,06 | 34,64 | 25,36 | 35,06 | 25,67 | 35,49 | |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,72 | 25,88 | 18,95 | 26,20 | 19,18 | 26,51 | |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,10 | 38,84 | 28,44 | 39,31 | 28,79 | 39,80 | |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,15 | 9,88 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | |
| FUROSEMIDA | 40 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,73 | 9,30 | 6,81 | 9,41 | 6,89 | 9,52 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BIOLUNIS INTERNACIONAL INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS S.A | | | | | | | | | |
| LISINOPRIL | 20 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,36 | 55,79 | 40,85 | 56,47 | 41,35 | 57,16 |
| LISINOPRIL | 5 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,64 | 20,24 | 14,82 | 20,49 | 15,00 | 20,74 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,94 | 42,77 | 31,32 | 43,30 | 31,71 | 43,83 |
| LOVASTATINA | 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 30,84 | 42,63 | 31,21 | 43,14 | 31,59 | 43,67 |
| LOVASTATINA | 20 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,06 | 45,70 | 33,46 | 46,25 | 33,87 | 46,82 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,21 | 16,88 | 12,36 | 17,09 | 12,51 | 17,29 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,31 | 32,22 | 23,59 | 32,61 | 23,88 | 33,01 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 45,14 | 62,40 | 45,69 | 63,16 | 46,25 | 63,93 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 | 7,79 | 10,35 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL ALA PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 74,21 | 98,75 | 75,26 | 100,09 | 76,34 | 101,48 |
| Laboratório BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ALREX | SUS OFT CT FR PLAS OPC GTS 5ML | 0,00 | 0,00 | 31,50 | 43,54 | 31,88 | 44,07 | 32,27 | 44,61 |
| ARTELAC | 32MG/ML+0,1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GTSX10ML | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 12,07 | 9,20 | 12,24 | 9,33 | 12,40 |
| BETA OPHTIOLE | SOL OFT EM FR 5ML | 0,00 | 0,00 | 15,91 | 21,99 | 16,10 | 22,26 | 16,30 | 22,53 |
| EPITEGEL | 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G | 0,00 | 0,00 | 21,95 | 29,21 | 22,26 | 29,61 | 22,58 | 30,01 |
| LIPOSIC | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT 1 BG 10G | 0,00 | 0,00 | 20,05 | 26,68 | 20,33 | 27,04 | 20,62 | 27,41 |
| LOTEPROL | FR CONTA GTS 5 ML | 0,00 | 0,00 | 33,22 | 45,92 | 33,62 | 46,47 | 34,03 | 47,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA | | | | | | | | | |
| OCUVITE PRESERVISION | 7160UI+113MG+100UI+0,4MG+17,4MG/FR PLAS CT 120 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 44,81 | 59,63 | 45,45 | 60,45 | 46,10 | 61,28 |
| VIDISIC | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G | 0,00 | 0,00 | 20,05 | 26,68 | 20,33 | 27,04 | 20,62 | 27,41 |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 12,33 | 16,41 | 12,51 | 16,64 | 12,69 | 16,87 |
| ALBUMAX | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO | 0,00 | 0,00 | 179,11 | 247,59 | 181,29 | 250,61 | 183,52 | 253,69 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 35,51 | 49,09 | 35,94 | 49,68 | 36,38 | 50,29 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 362,65 | 501,31 | 367,05 | 507,40 | 371,56 | 513,63 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 35,51 | 49,09 | 35,94 | 49,68 | 36,38 | 50,29 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 373,18 | 515,87 | 377,71 | 522,13 | 382,36 | 528,56 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 373,18 | 515,87 | 377,71 | 522,13 | 382,36 | 528,56 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 35,51 | 49,09 | 35,94 | 49,68 | 36,38 | 50,29 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 323,19 | 446,77 | 327,12 | 452,20 | 331,14 | 457,76 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 323,19 | 446,77 | 327,12 | 452,20 | 331,14 | 457,76 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 72,70 | 100,50 | 73,58 | 101,71 | 74,49 | 102,97 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 112,62 | 155,68 | 113,99 | 157,58 | 115,39 | 159,51 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3529,01 | 4878,37 | 3571,87 | 4937,61 | 3615,80 | 4998,34 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3529,01 | 4878,37 | 3571,87 | 4937,61 | 3615,80 | 4998,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 872,31 | 1205,85 | 882,90 | 1220,49 | 893,76 | 1235,50 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 1351,46 | 1868,21 | 1367,87 | 1890,89 | 1384,69 | 1914,14 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3529,01 | 4878,37 | 3571,87 | 4937,61 | 3615,80 | 4998,34 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 323,19 | 446,77 | 327,12 | 452,20 | 331,14 | 457,76 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 66,08 | 91,35 | 66,88 | 92,45 | 67,70 | 93,59 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 793,04 | 1096,27 | 802,67 | 1109,58 | 812,54 | 1123,22 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 66,08 | 91,35 | 66,88 | 92,45 | 67,70 | 93,59 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 35,51 | 49,09 | 35,94 | 49,68 | 36,38 | 50,29 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 793,04 | 1096,27 | 802,67 | 1109,58 | 812,54 | 1123,22 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 426,22 | 589,19 | 431,40 | 596,35 | 436,71 | 603,69 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 793,04 | 1096,27 | 802,67 | 1109,58 | 812,54 | 1123,22 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 66,08 | 91,35 | 66,88 | 92,45 | 67,70 | 93,59 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 72,70 | 100,50 | 73,58 | 101,71 | 74,49 | 102,97 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 872,31 | 1205,85 | 882,90 | 1220,49 | 893,76 | 1235,50 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 72,70 | 100,50 | 73,58 | 101,71 | 74,49 | 102,97 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 872,31 | 1205,85 | 882,90 | 1220,49 | 893,76 | 1235,50 |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 77,08 | 106,55 | 78,02 | 107,85 | 78,98 | 109,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 925,00 | 1278,68 | 936,23 | 1294,21 | 947,75 | 1310,13 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 112,62 | 155,68 | 113,99 | 157,58 | 115,39 | 159,51 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1351,46 | 1868,21 | 1367,87 | 1890,89 | 1384,69 | 1914,14 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 112,62 | 155,68 | 113,99 | 157,58 | 115,39 | 159,51 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 66,08 | 91,35 | 66,88 | 92,45 | 67,70 | 93,59 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 112,62 | 155,68 | 113,99 | 157,58 | 115,39 | 159,51 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1351,46 | 1868,21 | 1367,87 | 1890,89 | 1384,69 | 1914,14 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 793,04 | 1096,27 | 802,67 | 1109,58 | 812,54 | 1123,22 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1351,46 | 1868,21 | 1367,87 | 1890,89 | 1384,69 | 1914,14 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1351,46 | 1868,21 | 1367,87 | 1890,89 | 1384,69 | 1914,14 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 112,62 | 155,68 | 113,99 | 157,58 | 115,39 | 159,51 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 872,04 | 1205,47 | 882,63 | 1220,11 | 893,49 | 1235,13 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 872,04 | 1205,47 | 882,63 | 1220,11 | 893,49 | 1235,13 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 10464,43 | 14465,62 | 10591,53 | 14641,32 | 10721,81 | 14821,41 | |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 10464,43 | 14465,62 | 10591,53 | 14641,32 | 10721,81 | 14821,41 | |
| ANCLOMAX | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP – ACICLOVIR 200 MG | 0,00 | 0,00 | 51,46 | 71,14 | 52,09 | 72,01 | 52,73 | 72,89 | |
| ANCLOMAX | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP– ACICLOVIR 400 MG | 0,00 | 0,00 | 94,69 | 130,90 | 95,84 | 132,49 | 97,02 | 134,12 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ANFUGINE | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 13,52 | 10,30 | 13,70 | 10,45 | 13,89 |
| ANFUGINE | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GINEC PLAS X 5 G | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 13,52 | 10,30 | 13,70 | 10,45 | 13,89 |
| ANFUGINE | CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 14,29 | 10,89 | 14,48 | 11,05 | 14,69 |
| ANFUGITAK-TIOCONAZOL | CT C/01 APL GIN X 4,62G | 0,00 | 0,00 | 19,80 | 26,35 | 20,08 | 26,71 | 20,37 | 27,08 |
| ANFUGITARIN | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,97 | 13,16 | 18,19 | 13,32 | 18,41 |
| ANFUGITARIN | 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GIN PLAS X 5 G | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,97 | 13,16 | 18,19 | 13,32 | 18,41 |
| ANFUGITARIN | CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN. | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,76 | 19,02 | 13,93 | 19,26 |
| BLAUBIMAX | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO - ALBUMINA HUMANA 20% | 0,00 | 0,00 | 183,62 | 253,83 | 185,85 | 256,91 | 188,14 | 260,08 |
| BLAUFERON A | CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L | 363,36 | 502,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON A | CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 3.000.000 UI/ML | 68,77 | 95,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON A | CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 4.500.000 UI/ML | 100,90 | 139,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON A | CT. FA VD INC X 1ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML | 188,11 | 260,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON A | CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L | 339,79 | 469,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON A | CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 6.000.000 UI/ML | 113,24 | 156,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON A | CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. - INTERFERON ALFA 2A 9.000.000 UI/ML | 169,90 | 234,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON ALFA – 2A | 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 68,78 | 95,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON ALFA – 2A | 4,5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 100,89 | 139,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| BLAUFERON ALFA – 2A | 9 M.U.I. INTERFERON ALFA 2A 9 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 188,11 | 260,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON ALFA – 2B | 10 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 201,86 | 279,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON ALFA – 2B | 3 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 3 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 68,78 | 95,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON ALFA – 2B | 5 M.U.I. INTERFERON ALFA 2B 5 - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE | 110,08 | 152,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL | 22,90 | 31,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 1ML SOL INJ | 201,75 | 278,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 10.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2ML SOL INJ | 313,53 | 433,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 18.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 3ML SOL INJ | 470,30 | 650,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 2,5ML SOL INJ | 391,90 | 541,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 25.000.000 UI - CX FR AMP VD INC 5ML SOL INJ | 783,87 | 1083,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 3.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. | 56,60 | 78,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B | 5.000.000 UI - CT. SER-PREENC X 0,5ML SOL. INJ. | 94,38 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA | 2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ | 0,00 | 0,00 | 390,30 | 539,54 | 395,04 | 546,09 | 399,90 | 552,81 | |
| BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA | 0,6 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 10 | 0,00 | 0,00 | 92,49 | 127,85 | 93,61 | 129,40 | 94,76 | 130,99 | |
| BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA | 3,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 50 | 0,00 | 0,00 | 468,33 | 647,40 | 474,02 | 655,27 | 479,85 | 663,33 | |
| BLAUIMUNO - IMUNOGLOBULINA HUMANA | 9,0 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ+ DILUENTE DE 150 | 0,00 | 0,00 | 1405,24 | 1942,55 | 1422,31 | 1966,15 | 1439,80 | 1990,32 | |
| B-PLATIN | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 199,45 | 275,71 | 201,87 | 279,06 | 204,35 | 282,49 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| B-PLATIN | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 601,66 | 831,71 | 608,97 | 841,82 | 616,46 | 852,17 | |
| B-PLATIN | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 66,85 | 92,41 | 67,66 | 93,53 | 68,49 | 94,68 | |
| CITARAX | 100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML | 0,00 | 0,00 | 153,76 | 212,55 | 155,63 | 215,14 | 157,54 | 217,78 | |
| CITARAX | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 82,85 | 114,53 | 83,86 | 115,92 | 84,89 | 117,35 | |
| CITARAX | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 463,00 | 640,03 | 468,62 | 647,80 | 474,38 | 655,76 | |
| CITARAX | 500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML | 0,00 | 0,00 | 768,79 | 1062,75 | 778,13 | 1075,66 | 787,70 | 1088,89 | |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 | |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 45,22 | 62,51 | 45,77 | 63,27 | 46,33 | 64,04 | |
| C-PLATIN | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 175,34 | 242,38 | 177,47 | 245,33 | 179,65 | 248,34 | |
| C-PLATIN | CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 37,97 | 52,49 | 38,43 | 53,12 | 38,90 | 53,77 | |
| C-PLATIN | CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 157,14 | 217,22 | 159,05 | 219,86 | 161,01 | 222,57 | |
| EPÓSIDO | ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML | 0,00 | 0,00 | 425,39 | 588,04 | 430,56 | 595,19 | 435,86 | 602,52 | |
| ERITROMAX | 1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 362,65 | 501,31 | 367,05 | 507,40 | 371,56 | 513,63 | |
| ERITROMAX | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 36,85 | 50,94 | 37,30 | 51,56 | 37,76 | 52,20 | |
| ERITROMAX | 1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 30,46 | 42,11 | 30,83 | 42,62 | 31,21 | 43,14 | |
| ERITROMAX | 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 365,64 | 505,45 | 370,08 | 511,58 | 374,63 | 517,87 | |
| ERITROMAX | 10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 236,53 | 326,97 | 239,40 | 330,94 | 242,34 | 335,00 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ERITROMAX | 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 2838,41 | 3923,71 | 2872,88 | 3971,36 | 2908,22 | 4020,21 |
| ERITROMAX | 2000 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 73,70 | 101,88 | 74,60 | 103,12 | 75,52 | 104,40 |
| ERITROMAX | 2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 840,64 | 1162,07 | 850,85 | 1176,18 | 861,32 | 1190,66 |
| ERITROMAX | 2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 61,00 | 84,32 | 61,74 | 85,35 | 62,50 | 86,40 |
| ERITROMAX | 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 732,00 | 1011,89 | 740,89 | 1024,18 | 750,00 | 1036,77 |
| ERITROMAX | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 80,98 | 111,94 | 81,96 | 113,30 | 82,97 | 114,69 |
| ERITROMAX | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 971,74 | 1343,30 | 983,54 | 1359,61 | 995,64 | 1376,33 |
| ERITROMAX | 4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 103,29 | 142,78 | 104,54 | 144,51 | 105,83 | 146,30 |
| ERITROMAX | 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1239,47 | 1713,40 | 1254,52 | 1734,20 | 1269,95 | 1755,53 |
| ERITROMAX | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 872,04 | 1205,47 | 882,63 | 1220,11 | 893,49 | 1235,13 |
| ERITROMAX | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 872,04 | 1205,47 | 882,63 | 1220,11 | 893,49 | 1235,13 |
| ERITROMAX | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 872,04 | 1205,47 | 882,63 | 1220,11 | 893,49 | 1235,13 |
| ERITROMAX | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 10464,43 | 14465,62 | 10591,53 | 14641,32 | 10721,81 | 14821,41 |
| ERITROMAX | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 10464,43 | 14465,62 | 10591,53 | 14641,32 | 10721,81 | 14821,41 |
| ERITROMAX | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 10464,43 | 14465,62 | 10591,53 | 14641,32 | 10721,81 | 14821,41 |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 490,86 | 678,55 | 496,82 | 686,78 | 502,93 | 695,23 |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 61,58 | 85,13 | 62,33 | 86,16 | 63,10 | 87,23 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML | 0,00 | 0,00 | 133,97 | 185,19 | 135,60 | 187,45 | 137,27 | 189,76 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 739,59 | 1022,38 | 748,57 | 1034,79 | 757,78 | 1047,53 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1177,28 | 1627,43 | 1191,58 | 1647,19 | 1206,24 | 1667,46 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 29,04 | 40,14 | 29,39 | 40,63 | 29,75 | 41,13 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 348,95 | 482,37 | 353,19 | 488,24 | 357,53 | 494,24 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 52,84 | 73,04 | 53,48 | 73,93 | 54,14 | 74,84 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 373,18 | 515,87 | 377,71 | 522,13 | 382,36 | 528,56 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 43,31 | 59,87 | 43,84 | 60,60 | 44,38 | 61,35 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 520,35 | 719,31 | 526,67 | 728,05 | 533,15 | 737,01 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 78,82 | 108,96 | 79,78 | 110,28 | 80,76 | 111,64 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 957,67 | 1323,85 | 969,30 | 1339,92 | 981,22 | 1356,40 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 133,97 | 185,19 | 135,60 | 187,45 | 137,27 | 189,76 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1553,02 | 2146,83 | 1571,88 | 2172,91 | 1591,21 | 2199,63 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML | 0,00 | 0,00 | 352,29 | 486,99 | 356,57 | 492,91 | 360,96 | 498,98 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3529,01 | 4878,37 | 3571,87 | 4937,61 | 3615,80 | 4998,34 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 352,29 | 486,99 | 356,57 | 492,91 | 360,96 | 498,98 | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3529,01 | 4878,37 | 3571,87 | 4937,61 | 3615,80 | 4998,34 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 3.000 U.I PÓ LIOF INJ - CX 1 FA VD INC + DIL. 1 ML | 0,00 | 0,00 | 110,57 | 152,85 | 111,91 | 154,70 | 113,29 | 156,61 |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 40,86 | 56,48 | 41,36 | 57,17 | 41,87 | 57,88 |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML | 0,00 | 0,00 | 1285,91 | 1777,59 | 1301,53 | 1799,18 | 1317,54 | 1821,32 |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 ML | 0,00 | 0,00 | 123,87 | 171,23 | 125,37 | 173,31 | 126,91 | 175,44 |
| ERITROMAX | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML | 0,00 | 0,00 | 1486,43 | 2054,78 | 1504,48 | 2079,73 | 1522,99 | 2105,32 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 1000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 44,66 | 61,74 | 45,20 | 62,48 | 45,76 | 63,26 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML | 0,00 | 0,00 | 85,11 | 117,65 | 86,14 | 119,08 | 87,20 | 120,54 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML | 0,00 | 0,00 | 88,58 | 122,45 | 89,66 | 123,94 | 90,76 | 125,46 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1063,14 | 1469,64 | 1076,05 | 1487,49 | 1089,29 | 1505,79 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML | 0,00 | 0,00 | 265,77 | 367,39 | 269,00 | 371,86 | 272,31 | 376,43 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML | 0,00 | 0,00 | 531,58 | 734,84 | 538,04 | 743,77 | 544,66 | 752,92 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML | 0,00 | 0,00 | 797,35 | 1102,23 | 807,03 | 1115,61 | 816,96 | 1129,33 |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 4000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 155,13 | 214,45 | 157,01 | 217,04 | 158,94 | 219,71 |
| FANCLOMAX | FANCICLOVIR 125 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 10 COM VER | 0,00 | 0,00 | 31,29 | 43,25 | 31,67 | 43,78 | 32,06 | 44,32 |
| FANCLOMAX | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 07 COM VER | 0,00 | 0,00 | 53,94 | 74,56 | 54,60 | 75,48 | 55,27 | 76,40 |
| FANCLOMAX | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 21 COM VER | 0,00 | 0,00 | 158,69 | 219,37 | 160,62 | 222,03 | 162,60 | 224,77 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 313,50 | 433,37 | 317,31 | 438,64 | 321,21 | 444,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 313,50 | 433,37 | 317,31 | 438,64 | 321,21 | 444,03 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 313,50 | 433,37 | 317,31 | 438,64 | 321,21 | 444,03 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 940,52 | 1300,14 | 951,94 | 1315,92 | 963,65 | 1332,11 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 940,52 | 1300,14 | 951,94 | 1315,92 | 963,65 | 1332,11 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 940,52 | 1300,14 | 951,94 | 1315,92 | 963,65 | 1332,11 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1567,52 | 2166,88 | 1586,56 | 2193,20 | 1606,07 | 2220,17 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1567,52 | 2166,88 | 1586,56 | 2193,20 | 1606,07 | 2220,17 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1567,52 | 2166,88 | 1586,56 | 2193,20 | 1606,07 | 2220,17 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3135,05 | 4333,77 | 3173,13 | 4386,41 | 3212,16 | 4440,36 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3135,05 | 4333,77 | 3173,13 | 4386,41 | 3212,16 | 4440,36 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3135,05 | 4333,77 | 3173,13 | 4386,41 | 3212,16 | 4440,36 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3762,07 | 5200,54 | 3807,76 | 5263,70 | 3854,60 | 5328,45 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3762,07 | 5200,54 | 3807,76 | 5263,70 | 3854,60 | 5328,45 |
| FILGRASTINE | 300 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3762,07 | 5200,54 | 3807,76 | 5263,70 | 3854,60 | 5328,45 |
| FILGRASTINE | 600 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 327,24 | 452,36 | 331,21 | 457,85 | 335,28 | 463,48 |
| FILGRASTINE | 600 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 981,72 | 1357,09 | 993,64 | 1373,57 | 1005,86 | 1390,46 |
| FILGRASTINE | 600 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 1636,20 | 2261,82 | 1656,07 | 2289,29 | 1676,44 | 2317,45 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| FILGRASTINE | 600 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 3272,39 | 4523,62 | 3312,14 | 4578,57 | 3352,88 | 4634,89 |
| FILGRASTINE | 600 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 3926,88 | 5428,37 | 3974,57 | 5494,29 | 4023,46 | 5561,87 |
| GANVIRAX | 250 MG CAP FR X 40 | 541,03 | 747,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1 FR AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 78,01 | 107,84 | 78,96 | 109,15 | 79,93 | 110,49 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 78,01 | 107,84 | 78,96 | 109,15 | 79,93 | 110,49 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 156,10 | 215,79 | 158,00 | 218,41 | 159,94 | 221,09 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML | 0,00 | 0,00 | 1561,32 | 2158,31 | 1580,28 | 2184,52 | 1599,72 | 2211,39 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 390,30 | 539,54 | 395,04 | 546,09 | 399,90 | 552,81 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML | 0,00 | 0,00 | 390,30 | 539,54 | 395,04 | 546,09 | 399,90 | 552,81 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML | 0,00 | 0,00 | 468,38 | 647,47 | 474,07 | 655,34 | 479,90 | 663,40 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 780,63 | 1079,11 | 790,11 | 1092,22 | 799,83 | 1105,65 |
| IMUNOGLOBULIN | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 780,63 | 1079,11 | 790,11 | 1092,22 | 799,83 | 1105,65 |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA | CT. FA. VD INC 50MG/MLX 20ML | 0,00 | 0,00 | 160,48 | 221,84 | 162,43 | 224,54 | 164,43 | 227,30 |
| INJECTRAX | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 2 ML | 0,00 | 0,00 | 692,54 | 957,34 | 700,95 | 968,97 | 709,57 | 980,88 |
| INJECTRAX | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 4 ML | 0,00 | 0,00 | 1387,72 | 1918,33 | 1404,57 | 1941,62 | 1421,85 | 1965,51 |
| INTERFERON ALFA 2A | 18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML | 339,80 | 469,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML | 363,37 | 502,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| INTERFERON ALFA 2A | 18.000.000 UI/ML SOL. INJ CT. FA VD INC X 1ML | 363,37 | 502,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 3.000.000 UI SOL. INJ. CT. SER-PREENC X 0,5ML | 56,61 | 78,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 3.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML | 62,89 | 86,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 3.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML | 68,79 | 95,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 36.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML | 726,74 | 1004,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 4.500.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML | 84,94 | 117,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML | 100,90 | 139,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 4.500.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML | 188,11 | 260,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML | 169,90 | 234,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 9.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML | 188,11 | 260,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON ALFA 2A | 9.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML | 100,90 | 139,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LEUCOCITIM | 150 MCG - MOLGRAMOSTIMA - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 156,90 | 216,89 | 158,81 | 219,53 | 160,76 | 222,23 | |
| LEUCOCITIM | MOLGRAMOSTIMA 300 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 274,46 | 379,40 | 277,79 | 384,01 | 281,21 | 388,73 | |
| LEUCOCITIM | MOLGRAMOSTIMA 400 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 377,79 | 522,24 | 382,38 | 528,59 | 387,08 | 535,08 | |
| LEVORIN | LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG - CX COM BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 68,74 | 95,02 | 69,57 | 96,17 | 70,43 | 97,36 | |
| METREXATO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 9 | 0,00 | 0,00 | 4,88 | 6,75 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 | |
| METREXATO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12 | 0,00 | 0,00 | 8,12 | 11,22 | 8,22 | 11,36 | 8,32 | 11,50 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| METREXATO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24 | 0,00 | 0,00 | 13,04 | 18,03 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 |
| METREXATO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 | 0,00 | 0,00 | 130,52 | 180,43 | 132,11 | 182,62 | 133,73 | 184,86 |
| METREXATO | METOTREXATO COMPRIMIDOS 2,5 MG - CX COM BLISTER DE 25 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 16,95 | 23,43 | 17,16 | 23,72 | 17,37 | 24,01 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 21,46 | 16,36 | 21,76 | 16,60 | 22,07 |
| NOVASUTIN | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS | 0,00 | 0,00 | 21,50 | 28,61 | 21,81 | 29,01 | 22,12 | 29,40 |
| NOVASUTIN | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI | 0,00 | 0,00 | 4,83 | 6,43 | 4,90 | 6,52 | 4,97 | 6,61 |
| NOVASUTIN | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN | 0,00 | 0,00 | 25,47 | 33,89 | 25,83 | 34,35 | 26,20 | 34,83 |
| NOVASUTIN | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISNA | 0,00 | 0,00 | 30,63 | 40,76 | 31,06 | 41,31 | 31,51 | 41,88 |
| ONTRAX | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 2 ML | 0,00 | 0,00 | 3148,02 | 4351,70 | 3186,25 | 4404,55 | 3225,44 | 4458,72 |
| ONTRAX | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 4 ML | 0,00 | 0,00 | 5677,85 | 7848,84 | 5746,81 | 7944,17 | 5817,50 | 8041,89 |
| ONTRAX | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 2ML | 0,00 | 0,00 | 629,59 | 870,32 | 637,24 | 880,90 | 645,08 | 891,73 |
| ONTRAX | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 4 ML | 0,00 | 0,00 | 1135,57 | 1569,77 | 1149,36 | 1588,83 | 1163,50 | 1608,38 |
| PRESERV | 2 PCC GEL VAGINAL CT 1 BISN AL 40 G + 8 APLICADORES (NONOXINOL - 9) | 0,00 | 0,00 | 11,16 | 15,43 | 11,30 | 15,62 | 11,44 | 15,81 |
| PRESERV | CX C/05 BNISNGA 5G (NONOXINOL GEL VAG 2%) | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 |
| PROFOLEN PROPOFOL | CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML | 0,00 | 0,00 | 140,71 | 194,51 | 142,42 | 196,88 | 144,17 | 199,29 |
| PROFOLEN PROPOFOL | CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML | 0,00 | 0,00 | 1528,80 | 2113,35 | 1547,37 | 2139,02 | 1566,40 | 2165,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| REVIRAX | ZIDOVUDINA 100 MG - CX COM 1 FRASCO DE 100 CÁPSULAS | 163,16 | 225,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| REVIRAX | ZIDOVUDINA 250 MG - CX COM 1 FRASCO DE 40 CÁPSULAS | 113,19 | 156,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RIBAVIRIN | CX COM FRASCO COM 20 CAP | 0,00 | 0,00 | 105,41 | 145,71 | 106,69 | 147,48 | 108,00 | 149,29 |
| RIBAVIRIN | CX COM FRASCO COM 40 CAP | 0,00 | 0,00 | 210,83 | 291,44 | 213,39 | 294,98 | 216,01 | 298,60 |
| RIBAVIRIN | CX COM FRASCO COM 60 CAP | 0,00 | 0,00 | 314,77 | 435,13 | 318,59 | 440,41 | 322,51 | 445,83 |
| TAXOFEN | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 293,38 | 405,56 | 296,94 | 410,48 | 300,59 | 415,52 |
| TAXOFEN | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,36 | 80,67 | 59,07 | 81,66 | 59,80 | 82,67 |
| TAXOFEN | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 982,89 | 1358,71 | 994,83 | 1375,21 | 1007,07 | 1392,13 |
| TAXOFEN | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 116,78 | 161,43 | 118,20 | 163,40 | 119,65 | 165,40 |
| TAXOFEN | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 25 BLÍSTERS DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 491,67 | 679,67 | 497,64 | 687,92 | 503,76 | 696,38 |
| TAXOFEN | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 3 BLISTERES DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 58,94 | 81,48 | 59,66 | 82,47 | 60,39 | 83,48 |
| TAXOFEN | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 20 MG - CX COM 3 BLÍSTERES DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 117,95 | 163,05 | 119,38 | 165,03 | 120,85 | 167,06 |
| TEFLUT | CRT C/2 BLISTER C/10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 52,53 | 72,62 | 53,17 | 73,50 | 53,82 | 74,40 |
| TIOCONAZOL | 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G | 0,00 | 0,00 | 12,25 | 16,30 | 12,42 | 16,52 | 12,60 | 16,75 |
| VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C | 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA + 1 AMP DIL 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 131,01 | 181,10 | 132,60 | 183,30 | 134,23 | 185,55 |
| VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C | 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 1310,18 | 1811,14 | 1326,09 | 1833,14 | 1342,40 | 1855,68 |
| VACINA CONJUGADA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C | 10 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA + 5 AMP DIL 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 655,08 | 905,56 | 663,04 | 916,56 | 671,20 | 927,84 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| VACINA CONTRA GRIPE | SUS INJ CT COLM 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 238,28 | 329,39 | 241,17 | 333,38 | 244,14 | 337,49 |
| VACINA CONTRA GRIPE | SUS INJ CT COLM SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 23,82 | 32,93 | 24,11 | 33,33 | 24,41 | 33,74 |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML | 0,00 | 0,00 | 216,67 | 299,52 | 219,30 | 303,15 | 222,00 | 306,88 |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 2167,18 | 2995,83 | 2193,50 | 3032,21 | 2220,48 | 3069,51 |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 4334,36 | 5991,65 | 4387,00 | 6064,42 | 4440,96 | 6139,01 |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML (01 DOSE) | 0,00 | 0,00 | 21,67 | 29,96 | 21,93 | 30,32 | 22,20 | 30,69 |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML (10 DOSE) | 0,00 | 0,00 | 216,72 | 299,59 | 219,35 | 303,22 | 222,05 | 306,95 |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML (20 DOSE) | 0,00 | 0,00 | 433,44 | 599,17 | 438,70 | 606,44 | 444,10 | 613,91 |
| VUDIRAX | LAMIVUDINA COMPRIMIDOS 150 MG - CX COM 1 FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS | 307,35 | 424,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Laboratório BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACTILYSE | 50 MG LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 50 ML CANUL | 0,00 | 0,00 | 1612,61 | 2229,21 | 1632,20 | 2256,29 | 1652,28 | 2284,05 |
| ATENSINA | 0,1 MG COM CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,01 | 4,16 | 3,05 | 4,22 | 3,09 | 4,27 |
| ATENSINA | 0,15 MG COM CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 |
| ATENSINA | 0,20 MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 |
| ATROVENT | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 13,48 | 9,87 | 13,64 | 9,99 | 13,81 |
| ATROVENT | 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AER | 0,00 | 0,00 | 19,61 | 27,11 | 19,85 | 27,44 | 20,09 | 27,77 |
| BEROTEC | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 2,67 | 3,69 | 2,70 | 3,73 | 2,73 | 3,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| BEROTEC | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 4,05 | 2,97 | 4,11 | 3,01 | 4,16 | |
| BEROTEC | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + A | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 16,57 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 | |
| BEROTEC | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 | 3,48 | 4,81 | |
| BUSCOPAN | 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,82 | 9,08 | 6,92 | 9,20 | 7,02 | 9,33 | |
| BUSCOPAN | 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 9,82 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 | |
| BUSCOPAN | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,38 | 7,16 | 5,46 | 7,26 | 5,54 | 7,36 | |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 | |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 2,5 G + 20 MG SOL INJ CT 3 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,38 | 7,91 | 10,52 | 8,02 | 10,66 | |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 333,4MG/ML + 6,7 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | |
| BUSCOPAN PLUS | 10 MG + 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 11,19 | 14,89 | 11,35 | 15,10 | 11,51 | 15,30 | |
| BUTAZONA CALCICA | 200 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,53 | 33,91 | 24,83 | 34,32 | 25,14 | 34,75 | |
| CARDIZEM | 30 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 | |
| CARDIZEM | 30MG COM CT 2 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | 4,31 | 5,96 | |
| CARDIZEM | 60 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,88 | 28,86 | 21,13 | 29,21 | 21,39 | 29,57 | |
| CARDIZEM | 60MG COM CT 2 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,53 | 11,79 | 8,63 | 11,93 | 8,74 | 12,08 | |
| CARDIZEM CD | 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16 | 0,00 | 0,00 | 24,92 | 34,45 | 25,22 | 34,86 | 25,53 | 35,29 | |
| CARDIZEM CD | 240 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16 | 0,00 | 0,00 | 29,59 | 40,90 | 29,95 | 41,40 | 30,32 | 41,91 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CARDIZEM SR | 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 21,18 | 29,28 | 21,44 | 29,64 | 21,70 | 30,00 | |
| CARDIZEM SR | 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,27 | 22,49 | 16,47 | 22,77 | 16,67 | 23,04 | |
| COMBIVENT | 20MCG/50MCL+120 MCG/50MCL SOL AER CT FR AL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 21,51 | 29,73 | 21,77 | 30,09 | 22,04 | 30,47 | |
| DULCOLAX | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,48 | 3,42 | 4,55 | 3,47 | 4,61 | |
| DUOVENT | 0,8 MG + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BO | 0,00 | 0,00 | 22,34 | 30,88 | 22,61 | 31,26 | 22,89 | 31,64 | |
| EFORTIL | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 | |
| EFORTIL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,03 | 2,81 | 2,05 | 2,83 | 2,08 | 2,88 | |
| EFORTIL | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 | |
| GUTTALAX | 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 14,42 | 19,19 | 14,62 | 19,44 | 14,83 | 19,71 | |
| GUTTALAX | 7,5 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 7,89 | 6,01 | 7,99 | 6,10 | 8,11 | |
| INFECTRIN | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 M | 0,00 | 0,00 | 8,01 | 11,07 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | |
| INFECTRIN | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 | |
| INFECTRIN | 80 MG + 400 MG COM CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 | 8,45 | 11,68 | |
| INFECTRIN F | 800 MG COM CT 2 BL AL PLAST X 5 | 0,00 | 0,00 | 9,11 | 12,59 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 | |
| METALYSE | 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML (REST | 0,00 | 0,00 | 3857,60 | 5332,60 | 3904,45 | 5397,36 | 3952,47 | 5463,74 | |
| METALYSE | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML (RES | 0,00 | 0,00 | 4767,51 | 6590,42 | 4825,42 | 6670,47 | 4884,77 | 6752,52 | |
| MICARDIS | 40 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 31,34 | 43,32 | 31,72 | 43,85 | 32,11 | 44,39 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MICARDIS | 40 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 56,90 | 78,66 | 57,59 | 79,61 | 58,30 | 80,59 |
| MICARDIS | 80 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 34,97 | 48,34 | 35,39 | 48,92 | 35,83 | 49,53 |
| MICARDIS | 80 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 63,49 | 87,77 | 64,26 | 88,83 | 65,05 | 89,92 |
| MICARDIS HCT | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 35,95 | 49,70 | 36,39 | 50,30 | 36,84 | 50,93 |
| MICARDIS HCT | 40 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 65,70 | 90,82 | 66,50 | 91,93 | 67,32 | 93,06 |
| MICARDIS HCT | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 41,45 | 57,30 | 41,95 | 57,99 | 42,47 | 58,71 |
| MICARDIS HCT | 80 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 73,32 | 101,35 | 74,21 | 102,59 | 75,12 | 103,84 |
| MOVATEC | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,83 | 37,09 | 27,16 | 37,54 | 27,49 | 38,00 |
| MOVATEC | 15 MG/1,5 ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 24,85 | 34,35 | 25,15 | 34,77 | 25,46 | 35,19 |
| MOVATEC | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 |
| PERLUTAN | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 |
| PERSANTIN | 10 MG SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 |
| PERSANTIN | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 16,39 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 |
| PERSANTIN | 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,11 | 30,56 | 22,38 | 30,94 | 22,66 | 31,32 |
| PERSANTIN | 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 |
| SECOTEX | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 80,65 | 111,49 | 81,63 | 112,84 | 82,63 | 114,22 |
| SECOTEX | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 116,70 | 161,32 | 118,12 | 163,28 | 119,57 | 165,29 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| SIFROL | 0,125 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,63 | 32,67 | 23,92 | 33,07 | 24,21 | 33,47 | |
| SIFROL | 0,25 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 53,97 | 74,61 | 54,63 | 75,52 | 55,30 | 76,44 | |
| SIFROL | 1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 162,61 | 224,79 | 164,58 | 227,51 | 166,60 | 230,30 | |
| SPIRIVA | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 228,90 | 316,42 | 231,68 | 320,27 | 234,53 | 324,21 | |
| SPIRIVA | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALE | 0,00 | 0,00 | 232,62 | 321,56 | 235,45 | 325,48 | 238,35 | 329,49 | |
| SPIRIVA | 18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDHALER | 0,00 | 0,00 | 82,20 | 113,63 | 83,20 | 115,01 | 84,22 | 116,42 | |
| VIRAMUNE | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 95,16 | 131,55 | 96,32 | 133,15 | 97,50 | 134,78 | |
| VIRAMUNE | 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 39,28 | 54,30 | 39,76 | 54,96 | 40,25 | 55,64 | |
| Laboratório BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 12,81 | 9,77 | 12,99 | 9,91 | 13,17 | |
| ACICLOVIR | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,95 | 40,02 | 29,30 | 40,50 | 29,66 | 41,00 | |
| ACICLOVIR | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 72,37 | 100,04 | 73,25 | 101,26 | 74,15 | 102,50 | |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 19,35 | 14,17 | 19,59 | 14,34 | 19,82 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 16,08 | 22,23 | 16,28 | 22,50 | 16,48 | 22,78 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG C/ 18 CPR. | 0,00 | 0,00 | 43,81 | 60,56 | 44,34 | 61,29 | 44,89 | 62,05 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG+125MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,53 | 20,09 | 14,71 | 20,33 | 14,89 | 20,58 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 50MG/ML + 12,5MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75ML | 0,00 | 0,00 | 23,02 | 31,82 | 23,30 | 32,21 | 23,59 | 32,61 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,33 | 43,31 | 31,71 | 43,83 | 32,10 | 44,37 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 | 16,08 | 22,23 |
| CEFALEXINA | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 13,31 | 9,75 | 13,48 | 9,87 | 13,64 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,17 | 16,19 | 12,34 | 16,41 | 12,52 | 16,64 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,78 | 17,01 | 12,96 | 17,24 | 13,15 | 17,48 |
| CITALOPRAM | 20MG C/ 14 CPR. | 0,00 | 0,00 | 22,42 | 30,99 | 22,69 | 31,37 | 22,97 | 31,75 |
| CITALOPRAM | 20MG C/ 28 CPR. | 0,00 | 0,00 | 44,81 | 61,94 | 45,35 | 62,69 | 45,91 | 63,46 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,74 | 20,94 | 15,96 | 21,23 | 16,19 | 21,52 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 2,10 | 2,79 | 2,13 | 2,83 | 2,16 | 2,87 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,58 | 4,25 | 5,65 | 4,31 | 5,73 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,15 | 18,83 | 14,35 | 19,08 | 14,56 | 19,35 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 1,89 | 2,51 | 1,92 | 2,55 | 1,95 | 2,59 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,02 | 3,82 | 5,08 | 3,88 | 5,16 |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,61 | 20,77 | 15,83 | 21,05 | 16,06 | 21,35 |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 180 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,83 | 31,71 | 24,17 | 32,15 | 24,52 | 32,59 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,35 | 5,38 | 7,44 | 5,45 | 7,53 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20MG COM CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,98 | 48,35 | 35,40 | 48,94 | 35,84 | 49,54 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,43 | 72,48 | 53,07 | 73,36 | 53,72 | 74,26 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50MG COM REV CT BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,88 | 20,57 | 15,06 | 20,82 | 15,25 | 21,08 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50MG COM REV CT BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 27,99 | 38,69 | 28,33 | 39,16 | 28,68 | 39,65 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 8,77 | 6,68 | 8,88 | 6,78 | 9,01 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50MG DRG CT 1STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50MG DRG CT 2STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,03 | 5,57 | 4,08 | 5,64 | 4,13 | 5,71 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO D | 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ CT AMP VD X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,71 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,98 | 62,18 | 45,53 | 62,94 | 46,09 | 63,71 |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 56,29 | 77,81 | 56,97 | 78,75 | 57,67 | 79,72 |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 21,40 | 29,58 | 21,66 | 29,94 | 21,93 | 30,32 |
| LEVOFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 26,00 | 35,94 | 26,32 | 36,38 | 26,64 | 36,83 |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 33,39 | 46,16 | 33,80 | 46,72 | 34,22 | 47,30 |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,50 | 29,72 | 21,76 | 30,08 | 22,03 | 30,45 |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,98 | 51,12 | 37,43 | 51,74 | 37,89 | 52,38 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,44 | 18,58 | 13,60 | 18,80 | 13,77 | 19,04 |
| LORATADINA | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,14 | 14,58 | 19,39 | 14,79 | 19,66 |
| LORATADINA | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 11,96 | 15,91 | 12,13 | 16,13 | 12,30 | 16,35 |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 13,37 | 17,79 | 13,56 | 18,03 | 13,76 | 18,29 |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 5MG + 120MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 14,84 | 19,75 | 15,05 | 20,02 | 15,27 | 20,30 |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 12,15 | 8,90 | 12,30 | 9,01 | 12,46 |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,55 | 24,26 | 17,76 | 24,55 | 17,98 | 24,85 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 7,93 | 6,04 | 8,03 | 6,13 | 8,15 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,76 | 6,33 | 4,83 | 6,42 | 4,90 | 6,51 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,62 | 29,89 | 21,88 | 30,25 | 22,15 | 30,62 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,63 | 32,67 | 23,92 | 33,07 | 24,21 | 33,47 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,41 | 15,77 | 11,55 | 15,97 | 11,69 | 16,16 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA 37,70 | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | | 0,00 | 0,00 | 26,62 | 36,80 | 26,94 | 37,24 | 27,27 |
| NIMESULIDA | 50MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,67 | 11,99 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 12,29 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,52 | 24,22 | 17,73 | 24,51 | 17,95 | 24,81 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 |
| PREDNISONA | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PREDNISONA | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 |
| RAMIPRIL | 2,5MG COM CT 2 STR X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,74 | 25,91 | 18,97 | 26,22 | 19,20 | 26,54 |
| SINVASTATINA | 10MG COM REV CT 1BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | 10,38 | 14,35 |
| SINVASTATINA | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,21 | 41,76 | 30,58 | 42,27 | 30,96 | 42,80 |
| SINVASTATINA | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,73 | 61,83 | 45,27 | 62,58 | 45,83 | 63,35 |
| SINVASTATINA | 40MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 | 15,28 | 21,12 |
| SINVASTATINA | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,61 | 25,73 | 18,84 | 26,04 | 19,07 | 26,36 |
| SINVASTATINA | 80MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,44 | 22,73 | 16,64 | 23,00 | 16,84 | 23,28 |
| TEFIN | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,64 | 7,50 | 5,72 | 7,61 | 5,80 | 7,71 |
| TEFIN | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,19 | 11,58 | 15,39 |
| TEFIN | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 16,90 | 22,49 | 17,14 | 22,80 | 17,39 | 23,12 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 14,29 | 10,89 | 14,48 | 11,05 | 14,69 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,94 | 14,56 | 11,10 | 14,76 | 11,26 | 14,97 |
| ZAPRIN | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192 | 0,00 | 0,00 | 100,73 | 134,04 | 102,16 | 135,87 | 103,63 | 137,75 |
| ZAPRIN | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,74 | 20,94 | 15,96 | 21,23 | 16,19 | 21,52 |
| ZAPRIN | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,58 | 4,25 | 5,65 | 4,31 | 5,73 |
| ZAPRIN | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96 | 0,00 | 0,00 | 50,37 | 67,03 | 51,09 | 67,95 | 51,83 | 68,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ZAPRIN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192 | 0,00 | 0,00 | 91,21 | 121,37 | 92,51 | 123,03 | 93,84 | 124,74 |
| ZAPRIN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,15 | 18,83 | 14,35 | 19,08 | 14,56 | 19,35 |
| ZAPRIN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,02 | 3,82 | 5,08 | 3,88 | 5,16 |
| ZAPRIN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96 | 0,00 | 0,00 | 45,61 | 60,69 | 46,26 | 61,52 | 46,93 | 62,38 |
| Laboratório BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ALBEZIN | 400 MG/10 ML SUS OR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 | 3,48 | 4,81 |
| ALBEZIN | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 | 3,11 | 4,30 |
| AORTEN | 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,81 | 10,80 | 7,90 | 10,92 | 8,00 | 11,06 |
| AORTEN | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 |
| AORTEN | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,66 | 21,65 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 |
| ATENALON | 100MG CT 2 BL INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 | 12,45 | 17,21 |
| ATENALON | 50MG CT 2 BL INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 7,87 | 10,88 | 7,97 | 11,02 | 8,07 | 11,16 |
| AZOMICIN | 500 MG COM REV CT BL X 3 | 0,00 | 0,00 | 31,84 | 44,01 | 32,23 | 44,55 | 32,63 | 45,11 |
| AZOMICIN | 600 MG/ 15 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL FLAC PLAS INC X | 0,00 | 0,00 | 20,51 | 28,35 | 20,76 | 28,70 | 21,02 | 29,06 |
| AZOMICIN | 900 MG SUS ORAL FR X 22,5 ML | 0,00 | 0,00 | 30,99 | 42,84 | 31,37 | 43,36 | 31,76 | 43,90 |
| BACMETRIM | "F" 800 MG + 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 7,81 | 10,80 | 7,90 | 10,92 | 8,00 | 11,06 |
| BACMETRIM | 200:40MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,17 | 9,91 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BACMETRIM | 400:80MG COM CT 5 ENV AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| CIFLOXATIL | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,36 | 24,00 | 17,57 | 24,29 | 17,79 | 24,59 |
| CIFLOXATIL | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 |
| CIFLOXATIL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,88 | 20,57 | 15,06 | 20,82 | 15,25 | 21,08 |
| CINAFLAN | 15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 |
| CINAFLAN | 50MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 |
| DECAZOL | 0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED | 0,00 | 0,00 | 6,69 | 9,25 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 |
| DECAZOL | CRE BG X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 | 5,75 | 7,95 |
| DEXCLORFLEX | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 | 4,30 | 5,72 |
| DEXCLORFLEX | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,27 | 5,54 | 7,37 | 5,62 | 7,47 |
| DICLOF | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 | 5,22 | 7,22 |
| DIFEDRIL | XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,43 | 9,47 | 12,59 | 9,61 | 12,77 |
| ENATIL | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,95 | 22,05 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 |
| ENATIL | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,52 | 39,42 | 28,87 | 39,91 | 29,23 | 40,41 |
| ENATIL | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,55 | 13,20 | 9,67 | 13,37 | 9,79 | 13,53 |
| ENATIL | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 |
| FLOXIN | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,32 | 22,56 | 16,52 | 22,84 | 16,72 | 23,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FUROSEMIN | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 | 3,33 | 4,60 |
| GASTROCIMET | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 33,70 | 46,59 | 34,11 | 47,15 | 34,53 | 47,73 |
| GASTROCIMET | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,77 | 30,09 | 22,03 | 30,45 | 22,30 | 30,83 |
| GASTROCIMET | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 10,88 | 15,04 | 11,01 | 15,22 | 11,15 | 15,41 |
| GLICEL | 0,831G SUP CT STR PLAS X 6 | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 |
| GLICEL | 2,254G SUP CT STR PLAS X 6 | 0,00 | 0,00 | 6,34 | 8,44 | 6,43 | 8,55 | 6,52 | 8,67 |
| GRIPALCÊ | 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 13,66 | 18,18 | 13,85 | 18,42 | 14,05 | 18,68 |
| GRIPALCÊ | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 200 (EMB MÚLTIPLA) | 0,00 | 0,00 | 117,05 | 155,76 | 118,71 | 157,88 | 120,42 | 160,07 |
| GRIPALCÊ | 400+4+4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 15,64 | 11,92 | 15,85 | 12,09 | 16,07 |
| METFORM | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,09 | 8,42 | 6,16 | 8,52 | 6,24 | 8,63 |
| METFORM | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 101,28 | 140,01 | 102,51 | 141,71 | 103,77 | 143,45 |
| METFORM | 850 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 171,50 | 237,07 | 173,58 | 239,95 | 175,72 | 242,91 |
| METFORM | 850 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 | 10,61 | 14,67 |
| METFORM | 850MG COM VER CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 | 10,61 | 14,67 |
| NEOMINA | 5MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,02 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,25 |
| PETIVIT-BC | XPE CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 16,14 | 21,48 | 16,37 | 21,77 | 16,61 | 22,08 |
| PREDITEC | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 | 6,22 | 8,60 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PROPANOLON | 40MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,81 | 5,27 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 |
| PROPANOLON | 80MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 | 3,33 | 4,60 |
| QUADRICEL | 0,5 MG + 1,00 MG +10,0 MG + 10,0 MG/G CREM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 15,01 | 19,97 | 15,22 | 20,24 | 15,44 | 20,52 |
| SECTIL | 1000 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 2387,11 | 3176,46 | 2421,00 | 3219,84 | 2455,86 | 3264,47 |
| SECTIL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 17,76 | 23,63 | 18,01 | 23,95 | 18,27 | 24,29 |
| SECTIL | 1000MGCOM VER CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 10,39 | 13,83 | 10,54 | 14,02 | 10,69 | 14,21 |
| SECTIL | 500 MG COM REV CT 125 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 1287,17 | 1712,80 | 1305,45 | 1736,20 | 1324,25 | 1760,27 |
| SECTIL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 13,69 | 10,44 | 13,88 | 10,59 | 14,08 |
| SECTIL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 16,25 | 21,62 | 16,48 | 21,92 | 16,72 | 22,23 |
| SINDRAT | 50 - PO CT 4 ENV AL X 7,337G | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 13,71 | 10,45 | 13,90 | 10,60 | 14,09 |
| SINDRAT | 50 - PO CT 50 ENV AL X 7,337G | 0,00 | 0,00 | 115,30 | 153,43 | 116,94 | 155,53 | 118,62 | 157,68 |
| SINDRAT | 90 - PO CT 4 ENV AL X 13,95G | 0,00 | 0,00 | 12,98 | 17,27 | 13,16 | 17,50 | 13,35 | 17,75 |
| SINDRAT | 90 - PO CT 50 ENV AL X 13,95G | 0,00 | 0,00 | 145,64 | 193,80 | 147,71 | 196,45 | 149,84 | 199,18 |
| SINVANE | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,11 | 48,53 | 35,54 | 49,13 | 35,98 | 49,74 |
| SINVANE | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,87 | 19,17 | 14,04 | 19,41 | 14,21 | 19,64 |
| SINVANE | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,33 | 57,13 | 41,83 | 57,82 | 42,34 | 58,53 |
| SINVANE | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,53 | 21,47 | 15,72 | 21,73 | 15,91 | 21,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SINVANE | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,10 | 27,79 | 20,34 | 28,12 | 20,59 | 28,46 |
| SINVANE | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,85 | 32,97 | 24,14 | 33,37 | 24,44 | 33,78 |
| SINVANE | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,18 | 15,45 | 11,32 | 15,65 | 11,46 | 15,84 |
| SINVANE | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,44 | 28,26 | 20,69 | 28,60 | 20,94 | 28,95 |
| SUPLE K | 900 MG/15 ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 7,87 | 10,47 | 7,98 | 10,61 | 8,09 | 10,75 |
| TEBASEDAN | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,68 | 4,90 | 3,73 | 4,96 | 3,78 | 5,02 |
| TEBASEDAN | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 |
| TEBASEDAN | 6,67 MG/ML + 333,34 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 |
| TETRACAPS | 500 MG CAP CX C/ 100 | 0,00 | 0,00 | 55,43 | 76,62 | 56,10 | 77,55 | 56,79 | 78,50 |
| Laboratório BRAVIR INDUSTRIAL LTDA | | | | | | | | | |
| PASTA D'ÁGUA | BISNAGA 80 G. | 0,00 | 0,00 | 4,70 | 6,25 | 4,77 | 6,34 | 4,84 | 6,43 |
| Laboratório BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ABILIFY | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 107,70 | 148,88 | 109,01 | 150,69 | 110,35 | 152,54 |
| ABILIFY | 15MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 161,57 | 223,35 | 163,53 | 226,06 | 165,54 | 228,84 |
| ABILIFY | 15MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 484,69 | 670,02 | 490,58 | 678,16 | 496,61 | 686,49 |
| ABILIFY | 20MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 215,41 | 297,77 | 218,03 | 301,40 | 220,71 | 305,10 |
| ABILIFY | 20MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 646,26 | 893,36 | 654,11 | 904,22 | 662,16 | 915,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ABILIFY | 30MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 969,38 | 1340,03 | 981,15 | 1356,30 | 993,22 | 1372,99 | |
| ALCA LUFTAL | CARTUCHO COM 1 FA X 120ML | 0,00 | 0,00 | 12,90 | 17,17 | 13,08 | 17,40 | 13,27 | 17,64 | |
| AVAPRO | CARTUCHO COM 2 BLISTER X 14 | 0,00 | 0,00 | 84,56 | 116,89 | 85,59 | 118,32 | 86,64 | 119,77 | |
| AZACTAM | INJ. 0.5 G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 53,76 | 74,32 | 54,41 | 75,21 | 55,08 | 76,14 | |
| AZACTAM | INJ. 1G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 100,45 | 138,86 | 101,67 | 140,54 | 102,92 | 142,27 | |
| BARACLUDE | 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 549,66 | 759,83 | 556,34 | 769,06 | 563,18 | 778,52 | |
| BARACLUDE | 1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 549,66 | 759,83 | 556,34 | 769,06 | 563,18 | 778,52 | |
| BECENUN | CARTUCHO COM 10 FA | 0,00 | 0,00 | 1839,47 | 2542,81 | 1861,81 | 2573,69 | 1884,71 | 2605,35 | |
| BLENOXANE | CARTUCHO COM 1 FA | 0,00 | 0,00 | 168,89 | 233,47 | 170,94 | 236,30 | 173,04 | 239,20 | |
| BUSPAR | 10MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 | |
| BUSPAR | 5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,12 | 13,99 | 10,24 | 14,16 | 10,37 | 14,34 | |
| CAPOTEN | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,98 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 | |
| CAPOTEN | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,33 | 25,34 | 18,55 | 25,64 | 18,78 | 25,96 | |
| CAPOTEN | 25MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16 | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | 22,57 | 16,53 | 22,85 | |
| CAPOTEN | 25MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14 | 0,00 | 0,00 | 28,17 | 38,94 | 28,51 | 39,41 | 28,86 | 39,89 | |
| CAPOTEN | 50MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16 | 0,00 | 0,00 | 32,01 | 44,25 | 32,40 | 44,79 | 32,80 | 45,34 | |
| CAPOTEN | 50MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14 | 0,00 | 0,00 | 56,09 | 77,54 | 56,77 | 78,48 | 57,47 | 79,44 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CEFAMOX | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP - CARTUCHO COM 1 FR COM 100ML + COLHER MEDIDA | 0,00 | 0,00 | 52,60 | 72,71 | 53,24 | 73,60 | 53,89 | 74,50 |
| CEFAMOX | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 1 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 42,35 | 58,54 | 42,86 | 59,25 | 43,39 | 59,98 |
| CEFAMOX | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 12 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 249,41 | 344,77 | 252,44 | 348,96 | 255,55 | 353,26 |
| CEFAMOX | 500MG/5ML PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 85,83 | 118,65 | 86,87 | 120,09 | 87,94 | 121,56 |
| CEFAMOX | CARTUCHO COM 1 FR X 10 | 0,00 | 0,00 | 82,49 | 114,03 | 83,49 | 115,41 | 84,52 | 116,84 |
| CEFZIL | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 69,06 | 95,47 | 69,90 | 96,63 | 70,76 | 97,82 |
| CEFZIL | 500MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 5 | 0,00 | 0,00 | 68,83 | 95,15 | 69,67 | 96,31 | 70,53 | 97,50 |
| CITOSTAL | 10MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5 | 0,00 | 0,00 | 19,18 | 26,51 | 19,41 | 26,83 | 19,65 | 27,16 |
| CITOSTAL | 40MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5 | 0,00 | 0,00 | 60,22 | 83,25 | 60,95 | 84,25 | 61,70 | 85,29 |
| CORGARD | 40MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15 | 0,00 | 0,00 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 | 15,67 | 21,66 |
| CORGARD | 80MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,06 | 24,97 | 18,28 | 25,27 | 18,50 | 25,57 |
| COUMADIN | 1MG COMP - CARTUCHO COM 30 | 0,00 | 0,00 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 |
| COUMADIN | 2.5MG COMP - CARTUCHO COM 30 | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 |
| COUMADIN | 5MG COMP - CARTUCHO COM 30 | 0,00 | 0,00 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 | 21,68 | 29,97 |
| DEFINITY | CARTUCHO COM 4 FRASCOS DE 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 1275,96 | 1697,88 | 1294,08 | 1721,08 | 1312,71 | 1744,93 |
| DERMODEX CREME | CARTUCHO COM TUBO X 60 G | 0,00 | 0,00 | 24,63 | 32,77 | 24,98 | 33,22 | 25,34 | 33,68 |
| DESPACILINA | CAIXA COM 100 FA + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 465,58 | 643,60 | 471,23 | 651,41 | 477,03 | 659,43 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FLORINEFE | CARTUCHO COM FR X 100 | 0,00 | 0,00 | 118,21 | 163,41 | 119,65 | 165,40 | 121,12 | 167,43 |
| HALOG | 0.1% CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G | 0,00 | 0,00 | 25,38 | 33,77 | 25,74 | 34,23 | 26,11 | 34,71 |
| HYDREA | CARTUCHO COM FR X 100 | 0,00 | 0,00 | 128,79 | 178,03 | 130,35 | 180,19 | 131,95 | 182,40 |
| ISCOVER | CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14 | 0,00 | 0,00 | 98,99 | 136,84 | 100,19 | 138,50 | 101,42 | 140,20 |
| ISCOVER | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14 | 0,00 | 0,00 | 189,13 | 261,45 | 191,43 | 264,63 | 193,78 | 267,87 |
| LISODREN | CARTUCHO COM FR X 100 | 0,00 | 0,00 | 797,33 | 1102,20 | 807,01 | 1115,58 | 816,94 | 1129,31 |
| LOPRIL-D | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8 | 0,00 | 0,00 | 26,58 | 36,74 | 26,90 | 37,19 | 27,23 | 37,64 |
| LOPRIL-D | CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 50,09 | 69,24 | 50,70 | 70,09 | 51,32 | 70,94 |
| LUFTAL | COMP. CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,46 | 9,49 | 12,62 | 9,63 | 12,80 |
| LUFTAL | GOTAS NF. CARTUCHO COM FR. X 15ML | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,46 | 9,49 | 12,62 | 9,63 | 12,80 |
| LUFTAL MAX | 125MG CAPS GELATINOSAS BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,22 | 11,60 | 15,43 | 11,77 | 15,65 |
| LUFTAL MAX | 125MG COMP CARTUCHO BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,22 | 11,60 | 15,43 | 11,77 | 15,65 |
| MAXCEF | 1G INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 46,08 | 63,70 | 46,64 | 64,47 | 47,21 | 65,26 |
| MAXCEF | 1G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL. | 0,00 | 0,00 | 504,05 | 696,78 | 510,17 | 705,24 | 516,45 | 713,92 |
| MAXCEF | 2G INJ. CARTUCHO COM 1 FA SEM DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 83,78 | 115,81 | 84,80 | 117,22 | 85,84 | 118,66 |
| MAXCEF | 2G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL. | 0,00 | 0,00 | 880,92 | 1217,75 | 891,62 | 1232,54 | 902,59 | 1247,71 |
| MAXCEF | 500 MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 28,26 | 39,07 | 28,60 | 39,54 | 28,95 | 40,02 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| MEGESTAT | 160MG COMPR. CARTUCHO COM FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 147,37 | 203,72 | 149,16 | 206,19 | 150,99 | 208,72 | |
| MICOSTATIN | 100000U CREME VAG. CARTUCHO COM BISNAGA X 60G | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,60 | 10,69 | 14,78 | 10,82 | 14,96 | |
| MICOSTATIN | 100000U SUSPENSÃO CARTUCHO COM FR X 50ML | 0,00 | 0,00 | 17,11 | 23,65 | 17,32 | 23,94 | 17,53 | 24,23 | |
| MICOSTATIN | 500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16 | 0,00 | 0,00 | 20,40 | 28,20 | 20,65 | 28,55 | 20,90 | 28,89 | |
| MITOCIN | CARTUCHO COM 1 FA | 0,00 | 0,00 | 74,58 | 103,10 | 75,49 | 104,35 | 76,42 | 105,64 | |
| MONOPLUS | CARTUCHO COM FR X 16 | 0,00 | 0,00 | 31,97 | 44,19 | 32,36 | 44,73 | 32,76 | 45,29 | |
| MONOPLUS | CARTUCHO COM FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,85 | 74,44 | 54,50 | 75,34 | 55,17 | 76,26 | |
| MONOPRIL | 10MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8 | 0,00 | 0,00 | 34,35 | 47,48 | 34,77 | 48,06 | 35,20 | 48,66 | |
| MONOPRIL | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 57,86 | 79,98 | 58,56 | 80,95 | 59,28 | 81,95 | |
| MONOPRIL | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 113,35 | 156,69 | 114,73 | 158,60 | 116,14 | 160,55 | |
| NOVAMIN | 100MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,54 | 6,98 | 9,65 | 7,07 | 9,77 | |
| NOVAMIN | 250MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 11,33 | 15,66 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 | |
| NOVAMIN | 500MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 15,97 | 22,08 | 16,16 | 22,34 | 16,36 | 22,62 | |
| OMCILON-A | "M" CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G | 0,00 | 0,00 | 20,97 | 27,90 | 21,27 | 28,29 | 21,58 | 28,69 | |
| OMCILON-A | "M" POMADA - CARTUCHO COM TUBO X 30 G | 0,00 | 0,00 | 19,21 | 25,56 | 19,48 | 25,91 | 19,76 | 26,27 | |
| OMCILON-A ORABASE | CARTUCHO COM TUBO X 10 G | 0,00 | 0,00 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 | 9,50 | 13,13 | |
| ORENCIA | 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC | 0,00 | 0,00 | 1246,30 | 1658,42 | 1264,00 | 1681,07 | 1282,20 | 1704,37 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PARAPLATIN | 150MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA | 0,00 | 0,00 | 467,44 | 646,17 | 473,12 | 654,02 | 478,94 | 662,07 |
| PARAPLATIN | 450MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA | 0,00 | 0,00 | 1211,14 | 1674,23 | 1225,85 | 1694,57 | 1240,93 | 1715,41 |
| PLATIRAN | 50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA | 0,00 | 0,00 | 213,74 | 295,47 | 216,34 | 299,06 | 219,00 | 302,74 |
| PRAVACOL | 10MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 19,02 | 13,93 | 19,26 | 14,10 | 19,49 |
| PRAVACOL | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,99 | 52,52 | 38,45 | 53,15 | 38,92 | 53,80 |
| PRAVACOL | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 54,83 | 75,79 | 55,50 | 76,72 | 56,18 | 77,66 |
| PRAVACOL | 40MG COMP CARTUCHO COM FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 104,45 | 144,39 | 105,72 | 146,14 | 107,02 | 147,94 |
| QUESTRAN | CAIXA COM 10 ENV | 0,00 | 0,00 | 34,48 | 47,66 | 34,90 | 48,24 | 35,33 | 48,84 |
| REYATAZ | 150 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| REYATAZ | 200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60 | 1018,92 | 1408,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RUBRANOVA | 15000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 8,97 | 11,94 | 9,10 | 12,10 | 9,23 | 12,27 |
| RUBRANOVA | 5000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 6,76 | 9,00 | 6,86 | 9,12 | 6,96 | 9,25 |
| SOTACOR | 120MG COMP CARTUCHO COM FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 37,08 | 51,26 | 37,53 | 51,88 | 37,99 | 52,52 |
| SOTACOR | 160MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,68 | 49,32 | 36,11 | 49,92 | 36,55 | 50,53 |
| SPRYCEL | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 4671,88 | 6216,74 | 4738,21 | 6301,65 | 4806,44 | 6388,99 |
| SPRYCEL | 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 9343,75 | 12433,47 | 9476,42 | 12603,30 | 9612,88 | 12777,99 |
| STAFICILIN-N | CAIXA COM 50 FA | 0,00 | 0,00 | 302,85 | 418,65 | 306,53 | 423,74 | 310,30 | 428,95 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SUSTRATE | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 25 | 0,00 | 0,00 | 11,26 | 15,57 | 11,40 | 15,76 | 11,54 | 15,95 |
| TALSUTIN | CARTUCHO COM BISNAGA X 45G + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 24,32 | 32,36 | 24,67 | 32,81 | 25,03 | 33,27 |
| TAXOL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1590,33 | 2198,41 | 1609,65 | 2225,12 | 1629,45 | 2252,49 |
| TAXOL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 477,09 | 659,51 | 482,88 | 667,51 | 488,82 | 675,73 |
| TAXOL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 4771,10 | 6595,38 | 4829,05 | 6675,49 | 4888,45 | 6757,60 |
| TEQUIN | 400MG CARTUCHO COM 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,02 | 18,00 | 13,18 | 18,22 | 13,34 | 18,44 |
| TETREX | CAIXA COM 2 ENV X 4 | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 | 6,65 | 9,19 |
| VEPESID | 100MG CAPS CARTUCHO COM FR X 10 | 0,00 | 0,00 | 486,99 | 673,20 | 492,90 | 681,37 | 498,96 | 689,74 |
| VEPESID | 100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 466,79 | 645,27 | 472,46 | 653,11 | 478,27 | 661,14 |
| VEPESID | 50MG CAPS. CARTUCHO COM FR X 20 | 0,00 | 0,00 | 520,63 | 719,70 | 526,95 | 728,44 | 533,43 | 737,39 |
| VIDEX | EC 250MG CARTUCHO COM FR X 30 | 276,64 | 382,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIDEX | EC 400MG CARTUCHO COM FR X 30 | 433,86 | 599,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VUMON | CARTUCHO COM 10 AMP X 5ML | 0,00 | 0,00 | 593,92 | 821,01 | 601,13 | 830,98 | 608,52 | 841,19 |
| ZERITAVIR | 30MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60 | 384,28 | 531,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ZERITAVIR | 40MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60 | 399,22 | 551,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Laboratório BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ATENOLOL | 100 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 10,71 | 14,81 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ATENOLOL | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,42 | 29,61 | 21,68 | 29,97 | 21,95 | 30,34 |
| ATENOLOL | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 4,01 | 5,54 | 4,06 | 5,61 | 4,11 | 5,68 |
| ATENOLOL | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 | 8,26 | 11,42 |
| ATENOLOL | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,34 | 8,76 |
| ATENOLOL | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 12,37 | 17,10 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 1,72 | 2,38 | 1,74 | 2,41 | 1,76 | 2,43 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,09 | 29,15 | 21,34 | 29,50 | 21,61 | 29,87 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,14 | 48,58 | 35,57 | 49,17 | 36,00 | 49,76 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,33 | 7,37 | 5,39 | 7,45 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,36 | 3,26 | 2,38 | 3,29 | 2,41 | 3,33 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,35 | 39,19 | 28,70 | 39,67 | 29,05 | 40,16 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 47,26 | 65,33 | 47,84 | 66,13 | 48,43 | 66,95 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,79 | 7,16 | 9,90 | 7,25 | 10,02 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 121,73 | 168,27 | 123,21 | 170,32 | 124,73 | 172,42 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 1127,18 | 1558,17 | 1140,87 | 1577,09 | 1154,90 | 1596,49 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 338,14 | 467,43 | 342,25 | 473,11 | 346,46 | 478,93 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 247,46 | 342,08 | 250,47 | 346,24 | 253,55 | 350,50 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BRITON LABORATORIES DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2291,41 | 3167,56 | 2319,24 | 3206,03 | 2347,77 | 3245,47 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 687,41 | 950,25 | 695,76 | 961,79 | 704,32 | 973,62 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,09 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,39 | 8,68 | 11,54 | 8,80 | 11,70 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,68 | 19,53 | 14,89 | 19,80 | 15,11 | 20,09 |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACEMEDROX | CX 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,97 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 |
| ACIVERAL | 200 MG CX 25 COMP | 0,00 | 0,00 | 39,41 | 54,48 | 39,89 | 55,14 | 40,38 | 55,82 |
| ACIVERAL | 400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 216,27 | 298,96 | 218,90 | 302,60 | 221,59 | 306,32 |
| ACIVERAL | CREME TB 10 GRS | 0,00 | 0,00 | 12,73 | 16,94 | 12,91 | 17,17 | 13,10 | 17,41 |
| ALCALONE PLUS | CX 20 COMP MASTIGÁVEIS | 0,00 | 0,00 | 6,55 | 8,72 | 6,64 | 8,83 | 6,74 | 8,96 |
| ALCALONE PLUS | FR 240 ML SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 17,94 | 23,87 | 18,19 | 24,19 | 18,45 | 24,52 |
| ALETIR | (CETIRIZINA) CX 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,48 | 15,28 | 11,64 | 15,48 | 11,81 | 15,70 |
| ALETIR | (CETIRIZINA) ORAL FR 75 ML | 0,00 | 0,00 | 14,11 | 18,78 | 14,31 | 19,03 | 14,52 | 19,30 |
| ALFUZINA | CX 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 38,19 | 52,79 | 38,65 | 53,43 | 39,13 | 54,09 |
| AMOXITAN | 250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 14,14 | 19,55 | 14,31 | 19,78 | 14,49 | 20,03 |
| AMOXITAN | 250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML | 0,00 | 0,00 | 23,18 | 32,04 | 23,46 | 32,43 | 23,75 | 32,83 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMOXITAN | 500 MG CX 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 24,24 | 33,51 | 24,53 | 33,91 | 24,83 | 34,32 |
| AMOXITAN | 500 MG CX 6 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,73 | 17,60 | 12,88 | 17,80 | 13,04 | 18,03 |
| AMPICIFLAN | 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,96 | 16,53 | 12,11 | 16,74 | 12,26 | 16,95 |
| AMPICIFLAN | 500 MG CX 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 21,82 | 30,16 | 22,08 | 30,52 | 22,35 | 30,90 |
| AMPICIFLAN | 500 MG CX 6 CAPS | 0,00 | 0,00 | 11,51 | 15,91 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 |
| APETIL | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,80 | 9,05 | 6,90 | 9,18 | 7,00 | 9,30 |
| APETIL | FR 100 ML LIQUIDO | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 10,82 | 8,25 | 10,97 | 8,37 | 11,13 |
| ASMIFEN | CETOTIFENO 0,2 MG/ML XAROPE FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 |
| ASMIFEN | CETOTIFENO 1 MG CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,02 | 13,85 | 10,14 | 14,02 | 10,26 | 14,18 |
| AZALIDE | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 4 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 29,81 | 41,21 | 30,17 | 41,71 | 30,54 | 42,22 |
| AZALIDE | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 6 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 37,61 | 51,99 | 38,07 | 52,63 | 38,54 | 53,28 |
| AZALIDE | 600 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 15 ML | 0,00 | 0,00 | 24,36 | 33,67 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 |
| AZALIDE | 900 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 22,5 ML | 0,00 | 0,00 | 30,07 | 41,57 | 30,44 | 42,08 | 30,81 | 42,59 |
| BACTOCIN | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 20,85 | 27,74 | 21,15 | 28,13 | 21,45 | 28,51 |
| BEDOZIL | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 23,11 | 31,95 | 23,39 | 32,33 | 23,68 | 32,73 |
| BEDOZIL | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 92,31 | 127,61 | 93,43 | 129,15 | 94,58 | 130,74 |
| BEDOZIL | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 53,17 | 73,50 | 53,82 | 74,40 | 54,48 | 75,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BEDOZIL | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 177,79 | 245,77 | 179,95 | 248,76 | 182,16 | 251,81 |
| BIOFRUCTOSE | CX 100 AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 316,17 | 437,06 | 320,01 | 442,37 | 323,95 | 447,82 |
| BIOFRUCTOSE | CX 3 AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 16,51 | 12,08 | 16,70 | 12,23 | 16,91 |
| BIOFRUCTOSE | CX 3 AMP 20 ML | 0,00 | 0,00 | 21,10 | 29,17 | 21,36 | 29,53 | 21,62 | 29,89 |
| BIOFRUCTOSE | CX 50 AMP 20 ML | 0,00 | 0,00 | 293,69 | 405,99 | 297,26 | 410,92 | 300,92 | 415,98 |
| BUSCOVERAN | COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,06 | 13,00 | 17,29 | 13,19 | 17,53 |
| BUSCOVERAN | COMPOSTO GOTAS FR 20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 13,13 | 10,01 | 13,31 | 10,15 | 13,49 |
| CAPTOPIRIL | 12,5 MG CX 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 | 5,65 | 7,81 |
| CAPTOPIRIL | 25 MG CX 16 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 |
| CAPTOPIRIL | 50 MG CX 16 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,28 | 16,98 | 12,43 | 17,18 | 12,58 | 17,39 |
| CEFANAL | 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 24,42 | 33,76 | 24,72 | 34,17 | 25,02 | 34,59 |
| CEFANAL | 500 MG CX 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,23 | 30,73 | 22,50 | 31,10 | 22,78 | 31,49 |
| CETOBETA | TB 30 G CREME | 0,00 | 0,00 | 18,49 | 24,60 | 18,75 | 24,94 | 19,02 | 25,28 |
| CETOBETA | TB 30 G POMADA | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 22,62 | 17,24 | 22,93 | 17,49 | 23,25 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 9,73 | 7,41 | 9,86 | 7,52 | 10,00 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,80 | 14,37 | 10,95 | 14,56 | 11,11 | 14,77 |
| CLOTÁSSIO | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,69 | 8,90 | 6,78 | 9,02 | 6,88 | 9,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| COMPLEVITAN | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,03 | 5,36 | 7,13 | 5,44 | 7,23 |
| COMPLEVITAN | FR 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,52 |
| COMPLEVITAN | FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,35 | 5,79 | 4,41 | 5,87 | 4,47 | 5,94 |
| CREMEDERME | TB 20 G CREME | 0,00 | 0,00 | 15,21 | 20,24 | 15,43 | 20,52 | 15,65 | 20,80 |
| CREMEDERME | TB. 20 GR POMADA | 0,00 | 0,00 | 15,51 | 20,64 | 15,73 | 20,92 | 15,96 | 21,21 |
| DEOTRIN | FR 100 ML LOCAO | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |
| DEOTRIN | FR 100 ML SHAMPOO | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |
| DEOTRIN | SAB 100 G SABONETE | 0,00 | 0,00 | 11,22 | 14,93 | 11,38 | 15,13 | 11,54 | 15,34 |
| DERMICON | FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 12,63 | 9,62 | 12,79 | 9,76 | 12,97 |
| DERMIZAN | TB 30 G | 0,00 | 0,00 | 26,52 | 35,29 | 26,90 | 35,78 | 27,29 | 36,28 |
| DERMOSALIC | FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA | 0,00 | 0,00 | 15,12 | 20,12 | 15,33 | 20,39 | 15,55 | 20,67 |
| DERMOSALIC | TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO | 0,00 | 0,00 | 12,94 | 17,22 | 13,12 | 17,45 | 13,31 | 17,69 |
| DERMOXIN | TB 10 G | 0,00 | 0,00 | 10,80 | 14,37 | 10,95 | 14,56 | 11,11 | 14,77 |
| DEXAZONA | CX 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,61 | 4,99 | 3,65 | 5,05 | 3,69 | 5,10 |
| DEXAZONA | FR 100 ML ELIXIR | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 |
| DEXAZONA | INJETÁVEL 2 MG CX 2AMP / 1ML | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 |
| DEXAZONA | SOL FR GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DEXAZONA | TB 15 G CREME | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,81 | 2,90 | 3,86 | 2,94 | 3,91 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 6,91 | 5,26 | 7,00 | 5,34 | 7,10 |
| DIPROBETA | CX 1 AMP / 1 ML | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 |
| DORIDINA | CX. 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,15 | 9,51 | 7,25 | 9,64 | 7,35 | 9,77 |
| DORIDINA | SOL ORAL FR X 15ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 6,68 | 8,89 | 6,77 | 9,00 | 6,87 | 9,13 |
| ESTOMEPE | CX 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 31,93 | 44,14 | 32,32 | 44,68 | 32,72 | 45,23 |
| EUCALIPTAN | CX 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 180,55 | 240,25 | 183,11 | 243,53 | 185,75 | 246,91 |
| EXPECTIL | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,23 | 9,62 | 7,33 | 9,75 | 7,44 | 9,89 |
| FASULIDE | CX 12 COMP (NIMESULIDE)100 MG | 0,00 | 0,00 | 12,94 | 17,89 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 |
| FASULIDE | FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS | 0,00 | 0,00 | 10,66 | 14,74 | 10,79 | 14,92 | 10,92 | 15,10 |
| FASULIDE | FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 14,85 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 |
| FASULIDE | TB 40 GEL (NIMESULIDE) | 0,00 | 0,00 | 13,34 | 18,44 | 13,50 | 18,66 | 13,67 | 18,90 |
| FLEXDOR | CX 100 COMP | 0,00 | 0,00 | 43,93 | 58,46 | 44,55 | 59,25 | 45,19 | 60,07 |
| FLEXDOR | CX 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 5,91 | 4,50 | 5,98 | 4,56 | 6,06 |
| FLEXDOR | FR 10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,24 |
| FUROZIX | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,35 | 5,38 | 7,44 | 5,45 | 7,53 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GARGOCETIL | CX 12 PAST | 0,00 | 0,00 | 3,59 | 4,78 | 3,64 | 4,84 | 3,69 | 4,90 |
| GARGOCETIL | FR 100 ML LIQUIDO | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,17 | 4,71 | 6,26 | 4,78 | 6,35 |
| GASTROFLAT | CX 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 |
| GASTROFLAT | FR 10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 |
| GASTROFLAT MAX | CX. 1 BLISTER 10 CÁPS. GEL | 0,00 | 0,00 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 |
| GELFLEX | TB 45 G | 0,00 | 0,00 | 11,64 | 15,49 | 11,81 | 15,71 | 11,98 | 15,92 |
| GEROTREX H3 | FR 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 17,46 | 23,23 | 17,71 | 23,55 | 17,97 | 23,89 |
| GEROTREX H3 | FR 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 25,99 | 34,58 | 26,36 | 35,06 | 26,74 | 35,54 |
| GINOTARIN | (MICONAZOL) CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G | 0,00 | 0,00 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | 10,38 | 14,35 |
| GINOTARIN | (MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 |
| GINOTARIN | (MICONAZOL) PO FR 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,22 | 18,27 | 13,38 | 18,50 | 13,54 | 18,72 |
| GINOTARIN | 20 MG/G CRE VAG CT BG AL X 50 G + APL | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 |
| GRIPONIA | CX 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,18 | 9,55 | 7,28 | 9,68 | 7,38 | 9,81 |
| GRIPONIA INJETÁVEL A & B | CX 50 A & 50 B | 0,00 | 0,00 | 140,73 | 187,27 | 142,73 | 189,83 | 144,79 | 192,46 |
| HIPODEX | TB 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 10,21 | 7,78 | 10,35 | 7,89 | 10,49 |
| IBUPROFAN | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 | 17,06 | 23,58 |
| KETONAZOL | CX 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | 23,25 | 17,03 | 23,54 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| KETONAZOL | FR 100 ML SHAMPOO | 0,00 | 0,00 | 27,45 | 36,53 | 27,84 | 37,03 | 28,24 | 37,54 |
| KETONAZOL | TB 30 G CREME | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,03 | 12,98 | 17,26 | 13,17 | 17,51 |
| LEVEGLUTAN | FR 100 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 |
| LIDIAL | TB 25 G | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| LINCOFLAN | 300MG CX 1 AMP / 1 ML | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 |
| LINCOFLAN | 600MG CX 1 AMP / 2 ML | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 | 7,72 | 10,67 |
| MEMORIOGLUTAN | FR 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 19,35 | 25,75 | 19,62 | 26,09 | 19,90 | 26,45 |
| METOPRIN | CX 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,50 | 6,95 | 9,61 | 7,04 | 9,73 |
| METOPRIN | FR 100 ML SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 12,30 | 9,01 | 12,46 | 9,12 | 12,61 |
| MOVOXICAM | (MELOXICAM 15 MG) FR 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,88 | 27,48 | 20,12 | 27,81 | 20,37 | 28,16 |
| MOVOXICAM | (MELOXICAM 7,5 MG) FR 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 |
| NECRO B6 | CX FLAC 10 ML | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 12,68 | 9,67 | 12,86 | 9,81 | 13,04 |
| NECRO B6 | SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 126,97 | 168,96 | 128,77 | 171,26 | 130,62 | 173,63 |
| NEMICINA | TB 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,64 | 10,17 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 |
| NEOCETRIN | POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 15,87 | 21,12 | 16,10 | 21,41 | 16,33 | 21,71 |
| NEOCETRIN | TB 15 G | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,97 | 9,13 | 12,14 |
| NIDAZOLIN | (NISTATINA) CREME VAGINAL TB 40 G | 0,00 | 0,00 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NIDAZOLIN | (NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML | 0,00 | 0,00 | 14,25 | 19,70 | 14,42 | 19,93 | 14,60 | 20,18 |
| NOVELMIN | (MEBENDAZOLE) CX 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,67 | 5,07 | 3,71 | 5,13 | 3,76 | 5,20 |
| NOVELMIN | (MEBENDAZOLE) LIQUIDO FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 |
| NOVO RINO | ADULTO FR 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,24 |
| NOVO RINO | S INFANTIL FR 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 | 5,05 | 6,71 |
| PARACETAMOL | 750 MG CX 20 COMP(BL 2 X 10) | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 | 7,97 | 10,59 |
| PARACETAMOL | 750 MG CX 200 COMP(BL 50 X 4) | 0,00 | 0,00 | 64,36 | 85,64 | 65,27 | 86,81 | 66,21 | 88,01 |
| PENTRAL | CX 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,28 | 16,98 | 12,43 | 17,18 | 12,58 | 17,39 |
| PIODREX | FR 60 ML PERMETRINA 1% | 0,00 | 0,00 | 11,97 | 15,93 | 12,14 | 16,15 | 12,31 | 16,36 |
| PIODREX | LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%) | 0,00 | 0,00 | 18,66 | 24,83 | 18,92 | 25,16 | 19,19 | 25,51 |
| PIODREX | SABONETE 100 GR (PERMETRINA 1%) | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 11,87 | 9,05 | 12,04 | 9,18 | 12,20 |
| PLAMIVON | CX 100 COMP | 0,00 | 0,00 | 29,18 | 38,83 | 29,59 | 39,35 | 30,02 | 39,90 |
| PLAMIVON | CX 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,38 | 4,10 | 5,45 | 4,16 | 5,53 |
| PLAMIVON | FR 10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 3,96 | 5,27 | 4,02 | 5,35 | 4,08 | 5,42 |
| PÓ ANTISSÉPTICO BUNKER | FR 60 G | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,19 | 8,53 | 11,34 | 8,65 | 11,50 |
| PROPACOR | CLOR.40 MG CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 |
| PROPACOR | CLOR.80 MG CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 | 5,30 | 7,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RANIDINA | 150 MG CX 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,34 | 15,68 | 11,48 | 15,87 | 11,62 | 16,06 |
| RANIDINA | 300 MG CX 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,98 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 |
| REDSAI STRESS | FR. 30 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 31,00 | 41,25 | 31,44 | 41,81 | 31,89 | 42,39 |
| REDSAI STRESS | FR. 60 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 61,08 | 81,28 | 61,95 | 82,39 | 62,84 | 83,53 |
| REDVIT | FR 100 ML LIQUIDO | 0,00 | 0,00 | 10,22 | 13,60 | 10,37 | 13,79 | 10,52 | 13,98 |
| REDVIT | FR 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 24,81 | 33,01 | 25,16 | 33,46 | 25,52 | 33,92 |
| RETINAR | CX 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 11,87 | 15,80 | 12,04 | 16,01 | 12,21 | 16,23 |
| RICONAZOL | CX 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 17,25 | 12,63 | 17,46 | 12,79 | 17,68 |
| SALBUTAM | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,35 | 5,38 | 7,44 | 5,45 | 7,53 |
| SARNODEX | FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,46 | 7,97 | 10,60 | 8,08 | 10,74 |
| SARNODEX | SAB 60 G | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 13,13 | 10,01 | 13,31 | 10,15 | 13,49 |
| SARNODEX | TB 30 G POMADA | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 |
| SOLARDRIL | COMPOSTA FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,92 | 14,53 | 11,08 | 14,74 | 11,24 | 14,94 |
| SOLARDRIL | TB 28 G CREME | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 9,93 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 |
| SULFERROL | FR 120 ML LIQUIDO | 0,00 | 0,00 | 7,79 | 10,37 | 7,90 | 10,51 | 8,01 | 10,65 |
| SULFERROL | FR 30 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 5,13 | 6,83 | 5,20 | 6,92 | 5,27 | 7,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SULFERROL | FR 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,33 | 7,87 | 10,47 | 7,98 | 10,61 |
| TANDENE | CX 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,75 | 26,28 | 20,03 | 26,64 | 20,32 | 27,01 |
| TECOMAX | TERCONAZOL 8 MG/G 30G CREME VAGINAL | 0,00 | 0,00 | 26,11 | 34,74 | 26,48 | 35,22 | 26,86 | 35,70 |
| TETRACINA | CX 25 ENV 4 UNIDADES | 0,00 | 0,00 | 71,98 | 99,50 | 72,85 | 100,71 | 73,75 | 101,95 |
| TIADOL | POMADA TB 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| TIADOL | SABONETE 65 G | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 |
| TOSSILERG | FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,22 | 7,79 | 10,36 | 7,90 | 10,50 |
| TRICOLPEX | TB 40 G | 0,00 | 0,00 | 16,19 | 21,54 | 16,42 | 21,84 | 16,66 | 22,15 |
| ULCITRAT | CIMETIDINA 200MG CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,78 | 13,52 | 9,90 | 13,69 | 10,02 | 13,85 |
| ULCITRAT | CIMETIDINA 400MG CX 16 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,35 | 17,07 | 12,50 | 17,28 | 12,65 | 17,49 |
| UROXAZOL | CX 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,45 | 26,89 | 19,69 | 27,22 | 19,93 | 27,55 |
| VAGITRIN N | TB 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,19 | 13,56 | 10,33 | 13,74 | 10,48 | 13,93 |
| VIETA | CX 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 39,97 | 53,19 | 40,54 | 53,92 | 41,12 | 54,66 |
| VISALMIN COLÍRIO | FR 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,09 | 5,65 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 |
| VISIPLEX COLIRIO | FR 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,87 | 7,81 | 5,95 | 7,91 | 6,04 | 8,03 |
| VITATONUS | 5000 DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 30,36 | 40,40 | 30,79 | 40,95 | 31,23 | 41,51 |
| VITATONUS | 5000 SOL INJ CX 3 AMP VD X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 7,07 | 9,41 | 7,17 | 9,54 | 7,27 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| VITATONUS | CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA | 0,00 | 0,00 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 | 4,92 | 6,54 | |
| VITATONUS | DEXA COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 29,73 | 39,56 | 30,15 | 40,10 | 30,58 | 40,65 | |
| VOLTAFLAN | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 12,67 | 17,51 | 12,82 | 17,72 | 12,98 | 17,94 | |
| VOLTAFLAN | 100MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,71 | 10,66 | 7,80 | 10,78 | 7,90 | 10,92 | |
| VOLTAFLAN | 50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,96 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 | |
| VOLTAFLAN | 75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,28 | 16,98 | 12,43 | 17,18 | 12,58 | 17,39 | |
| VOLTAFLAN | INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 | 6,18 | 8,54 | |
| VOLTAFLAN | TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO) | 0,00 | 0,00 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 | 8,72 | 12,05 | |
| VOLTRIX | 50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 | |
| VOLTRIX | AP CX 10 DRG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) | 0,00 | 0,00 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 | 7,38 | 10,20 | |
| VOLTRIX | FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 | |
| VOLTRIX | GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 | 8,97 | 12,40 | |
| VOLTRIX | INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML | 0,00 | 0,00 | 20,36 | 28,14 | 20,61 | 28,49 | 20,86 | 28,84 | |
| Laboratório CASA GRANADO LABORATORIOS, FARMACIAS E DROGRARIAS SA | | | | | | | | | | |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO | PÓ FR PLAS OPC X 100G FRESH | 0,00 | 0,00 | 4,05 | 5,39 | 4,11 | 5,47 | 4,17 | 5,54 | |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO | PÓ TOP FR PLAS OPC 100G | 0,00 | 0,00 | 4,05 | 5,39 | 4,11 | 5,47 | 4,17 | 5,54 | |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO | PÓ TOP FR PLAS OPC 200G | 0,00 | 0,00 | 6,46 | 8,60 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CASA GRANADO LABORATORIOS, FARMACIAS E DROGRARIAS SA | | | | | | | | | |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO ENXOFRE | PÓ USO TOP FIBRALATA X 100G | 0,00 | 0,00 | 4,05 | 5,39 | 4,11 | 5,47 | 4,17 | 5,54 |
| ENXOFRE | SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G | 0,00 | 0,00 | 1,91 | 2,54 | 1,94 | 2,58 | 1,97 | 2,62 |
| GLICEROL | SUP RET CT STR X 6 (ADULTO) | 0,00 | 0,00 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 | 6,89 | 9,16 |
| GLICEROL | SUP RET CT STR X 6 (INFANTIL) | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,33 | 6,35 | 8,44 |
| Laboratório CATAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RHEUMAFIM | 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,47 | 32,44 | 23,76 | 32,84 | 24,05 | 33,25 |
| RHEUMAFIM | 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 | 12,03 | 16,63 |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ACFOL | 05MG COM P CT 4 ENV KRAFT X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,07 | 8,08 | 6,16 | 8,19 | 6,25 | 8,31 |
| ACFOL | 5 MG/ML SOL OR CT VD CGT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,20 | 6,92 | 5,27 | 7,01 | 5,35 | 7,11 |
| AEROTRAT | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 |
| AEROTRAT | 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 | 2,54 | 3,51 |
| ALBISTIN | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML | 0,00 | 0,00 | 11,22 | 15,51 | 11,36 | 15,70 | 11,50 | 15,90 |
| ALBISTIN | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 14,39 | 19,89 | 14,56 | 20,13 | 14,74 | 20,38 |
| ALBISTIN | 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16 | 0,00 | 0,00 | 14,60 | 20,18 | 14,78 | 20,43 | 14,96 | 20,68 |
| ALGICÊ | DRG + DRG CT 2 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,54 | 12,69 | 9,68 | 12,87 | 9,82 | 13,05 |
| ALIVBABY | 100000 U/G + 200 MG/G POM BG X 60 G | 0,00 | 0,00 | 23,26 | 30,95 | 23,59 | 31,37 | 23,93 | 31,81 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ALIVIAN | 7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 16,35 | 11,97 | 16,55 | 12,12 | 16,75 |
| AMOXACIN | 125 MG/5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 20,68 | 15,14 | 20,93 | 15,33 | 21,19 |
| AMOXACIN | 125 MG/5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 80 ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 11,02 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 |
| AMOXACIN | 250 MG - CX C/ 12 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 |
| AMOXACIN | 250 MG /5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 20,51 | 28,35 | 20,76 | 28,70 | 21,02 | 29,06 |
| AMOXACIN | 250 MG /5ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 | 8,39 | 11,60 |
| AMOXACIN | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 | 0,00 | 0,00 | 15,37 | 21,25 | 15,56 | 21,51 | 15,75 | 21,77 |
| AMOXACIN | 500 MG CAP GEL DURA CTB BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,24 | 14,16 | 10,36 | 14,32 | 10,49 | 14,50 |
| AMOXACIN | 500 MG/5 ML PO SUS OR EXT CT FR VD AMB X 150 ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 27,07 | 37,42 | 27,40 | 37,88 | 27,74 | 38,35 |
| ANFLAT | 40MG COMP CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,57 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,82 |
| ANFLAT | 75MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OCP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,83 | 7,76 | 5,91 | 7,86 | 6,00 | 7,98 |
| ANGIODARONA | 200 MG COMP CT 2 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,93 | 19,26 | 14,10 | 19,49 | 14,27 | 19,73 |
| ASMAFIN | 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,43 | 6,12 | 4,48 | 6,19 | 4,54 | 6,28 |
| ASMANON | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 25,57 | 34,03 | 25,93 | 34,49 | 26,30 | 34,96 |
| ASMANON | 1 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,16 | 23,72 | 17,37 | 24,01 | 17,58 | 24,30 |
| ATECARD | 100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,78 | 38,40 | 28,12 | 38,87 | 28,47 | 39,36 |
| ATECARD | 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 | 17,89 | 24,73 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| BACIGEN | 5MG+250UI POM BISN COM 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,06 | 7,67 | 10,20 | 7,78 | 10,34 | |
| BENCLAMIN | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 6,17 | 4,51 | 6,23 | 4,57 | 6,32 | |
| BEPLUS | DRG CT FR VD AMB X 60 | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,26 | 8,58 | 11,41 | 8,70 | 11,56 | |
| BICAVINE | DRG CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 12,76 | 9,73 | 12,94 | 9,87 | 13,12 | |
| BINOSPAN | 250MG+10MG DRG CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,24 | 10,09 | 13,42 | 10,24 | 13,61 | |
| BIOTREX | 250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,45 | 24,12 | 17,66 | 24,41 | 17,88 | 24,72 | |
| BIOTREX | 500MG COMP REV.CX 1 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,08 | 22,23 | 16,28 | 22,50 | 16,48 | 22,78 | |
| BRONCATAR | 0,4MG/ML+40 MG/ML XPE CT FR VD INC X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 | |
| B-SUPRIN | DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,66 | 2,79 | 3,71 | 2,83 | 3,76 | |
| B-VIT | 3+3+3+10+25MG/DRG CT FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 10,90 | 14,50 | 11,05 | 14,70 | 11,21 | 14,90 | |
| B-VIT | 3+3+3+10+25MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 | |
| CALZEM | 60 MG COMP CT ENV AL X 25 | 0,00 | 0,00 | 11,81 | 16,33 | 11,95 | 16,52 | 12,10 | 16,73 | |
| CASPACIL | 2,5% SHAMP FR C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 33,69 | 44,83 | 34,17 | 45,44 | 34,66 | 46,07 | |
| CAZIDERM | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 6,76 | 5,15 | 6,85 | 5,22 | 6,94 | |
| CAZIDERM | 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,98 | 18,60 | 14,18 | 18,86 | 14,38 | 19,11 | |
| CAZIDERM | 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,55 | 4,23 | 5,63 | 4,29 | 5,70 | |
| CAZIDERM | 2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML | 0,00 | 0,00 | 70,09 | 93,27 | 71,09 | 94,55 | 72,11 | 95,85 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| CAZIGERAN | DRG CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,28 | 12,35 | 9,41 | 12,51 | 9,55 | 12,69 | |
| CAZIGERAN | DRG CT FR VD AMB X 60 DRG | 0,00 | 0,00 | 27,41 | 36,47 | 27,80 | 36,97 | 28,20 | 37,49 | |
| CEFABEN | 100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML | 0,00 | 0,00 | 12,71 | 17,57 | 12,86 | 17,78 | 13,02 | 18,00 | |
| CEFABEN | 500 MG COM VER CT 2 ENV AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 | 18,27 | 25,26 | |
| CETOZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,66 | 15,52 | 11,83 | 15,73 | 12,00 | 15,95 | |
| CETOZOL | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 26,61 | 35,41 | 26,99 | 35,90 | 27,38 | 36,40 | |
| CETOZOL | 200 MG COMP CT ENV AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,41 | 43,42 | 31,79 | 43,95 | 32,18 | 44,48 | |
| CINARAN | 25 MG COMP CT STR X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,94 | 9,59 | 7,02 | 9,70 | 7,11 | 9,83 | |
| CINARAN | 75 MG COMP CT STR X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,73 | 12,07 | 8,84 | 12,22 | 8,95 | 12,37 | |
| CIRLEG | 10 COMP CX C/06 | 0,00 | 0,00 | 11,46 | 15,25 | 11,62 | 15,45 | 11,79 | 15,67 | |
| CLOVIR | 200 MG COMPCT BL AL PLAS INX X 25 | 0,00 | 0,00 | 43,57 | 60,23 | 44,10 | 60,96 | 44,64 | 61,71 | |
| CLOVIR | 50 MG/G CR BISN AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 13,09 | 17,42 | 13,28 | 17,66 | 13,47 | 17,91 | |
| CONTIABE | SOL INJ CT E AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 18,31 | 13,96 | 18,57 | 14,16 | 18,82 | |
| DANTALIN | 100 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 25 | 0,00 | 0,00 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | |
| DERMOBAN | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G | 0,00 | 0,00 | 21,48 | 28,58 | 21,79 | 28,98 | 22,10 | 29,38 | |
| DEXLERG | 2 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,02 | 6,88 | 9,15 | 6,98 | 9,28 | |
| DEXLERG | 2MG FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,85 | 11,78 | 8,98 | 11,94 | 9,11 | 12,11 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| DIAFURAN | 2 MG COMP CX C/12 | 0,00 | 0,00 | 5,69 | 7,57 | 5,77 | 7,67 | 5,85 | 7,78 | |
| DILATRAT | 10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12 | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 | |
| DILATRAT | 5 MG COMP SUB LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,12 | 4,31 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | |
| DIUREZIN | 25 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,37 | 3,28 | 2,40 | 3,32 | 2,43 | 3,36 | |
| DIUREZIN | 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,09 | 4,27 | 3,13 | 4,33 | 3,17 | 4,38 | |
| DIUREZIN - A | 5MG+50MG COMP CX ENV KRAFT POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 | |
| DIUREZIN - C | 50MG + 25 MG COMP CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 46,74 | 64,61 | 47,31 | 65,40 | 47,89 | 66,20 | |
| DIUREZIN - E | 20MG+12,5MG COMP CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 40,51 | 56,00 | 41,00 | 56,68 | 41,50 | 57,37 | |
| DORFLAN | 1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 15,48 | 11,80 | 15,69 | 11,97 | 15,91 | |
| DORFLAN | 15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 | 8,50 | 11,75 | |
| DORFLAN | 50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 | 13,55 | 18,73 | |
| DORGEN | 50 MG COMP CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 9,89 | 13,67 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | |
| DORGEN | 75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 7,77 | 10,74 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 | |
| DOXSOL | 2MG COMP CT ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,90 | 35,80 | 26,21 | 36,23 | 26,53 | 36,67 | |
| DRENIDRA | 25 MG COM CX C/ 42 | 0,00 | 0,00 | 10,80 | 14,93 | 10,93 | 15,11 | 11,06 | 15,29 | |
| DRENIDRA | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 | |
| ENXAK | 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,07 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| ESPIROLONA | 100 MG COMP CT ENV AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,56 | 24,27 | 17,77 | 24,56 | 17,99 | 24,87 | |
| FISIORINUS | 9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS FR PLAST TRANS GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,57 | 7,41 | 5,65 | 7,51 | 5,73 | 7,62 | |
| FLAZ-CORT | 6 MG COMP CT ENV AL POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 26,91 | 37,20 | 27,24 | 37,66 | 27,58 | 38,13 | |
| FLOXINA | 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10 | 0,00 | 0,00 | 63,42 | 87,67 | 64,19 | 88,73 | 64,98 | 89,83 | |
| FLUCOZEN | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8 | 0,00 | 0,00 | 127,92 | 176,83 | 129,47 | 178,97 | 131,06 | 181,17 | |
| FLUCOZEN | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1 | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 28,27 | 20,70 | 28,61 | 20,95 | 28,96 | |
| FLUZIX | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 | 10,55 | 14,58 | |
| FOLINIUM | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 55,59 | 76,85 | 56,27 | 77,79 | 56,96 | 78,74 | |
| FORT E | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 100 | 0,00 | 0,00 | 56,45 | 75,12 | 57,25 | 76,14 | 58,07 | 77,19 | |
| FORT E | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,14 | 36,11 | 27,53 | 36,61 | 27,93 | 37,13 | |
| GASTRI-VYR | 37MG+35,6MG SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,24 | 10,09 | 13,42 | 10,24 | 13,61 | |
| GLICOBEN | 250 MG COMP CX FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | 4,46 | 6,17 | |
| HOMATROPIN | 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,50 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 | |
| IODETON | 20 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,09 | 8,10 | 6,18 | 8,22 | 6,27 | 8,33 | |
| LARINGEX | PAST CX 5 ENV AL POLIET X 4 | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,59 | |
| LARINGEX | SOL ORO-FARÍNGEO - FR - 150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,80 | 13,04 | 9,94 | 13,22 | 10,08 | 13,40 | |
| LIMA C | PAS CX ENV AL POLIET X 12 | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,12 | 6,19 | 8,23 | 6,28 | 8,35 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| MEPRAZAN | 10 MG CAP CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 19,29 | 26,67 | 19,52 | 26,98 | 19,76 | 27,32 |
| MEPRAZAN | 10 MG CAP CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 37,54 | 51,89 | 38,00 | 52,53 | 38,47 | 53,18 |
| MEPRAZAN | 10 MG CAP CX C/ 7 | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 13,33 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 |
| MEPRAZAN | 20 MG CAP CX C/ 7 | 0,00 | 0,00 | 15,17 | 20,97 | 15,35 | 21,22 | 15,54 | 21,48 |
| MEPRAZAN | 20 MG CAP GEL DURA CR FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 30,43 | 42,07 | 30,80 | 42,58 | 31,18 | 43,10 |
| METRONIL | 100 MG GEL VAG CT BG AL VER X 50 G | 0,00 | 0,00 | 12,36 | 17,09 | 12,51 | 17,29 | 12,66 | 17,50 |
| METRONIL | 250 MG COMP CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 10,02 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 |
| METRONIL | 4 PPC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,64 | 14,71 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 |
| MICLONAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 9,24 | 12,30 | 9,37 | 12,46 | 9,50 | 12,63 |
| MICOPLEX | 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G | 0,00 | 0,00 | 17,11 | 22,77 | 17,35 | 23,07 | 17,60 | 23,39 |
| MICOTIAZOL | SOL TOP CT C FR DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 10,87 | 8,29 | 11,03 | 8,41 | 11,18 |
| NALURIL | 500 MG - COMP - CX 56 | 0,00 | 0,00 | 58,58 | 80,98 | 59,29 | 81,96 | 60,02 | 82,97 |
| NASOGRIP | DRG CX 12 | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,26 | 9,34 | 12,42 | 9,47 | 12,59 |
| NEURI B6 | 40 MG MG COMP VER CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 12,99 | 9,90 | 13,17 | 10,04 | 13,35 |
| NEURIVIT | 100 MG COMP REV CT 5 ENV X 4 | 0,00 | 0,00 | 9,61 | 12,79 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 |
| NISUFLEX | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 16,55 | 22,88 | 16,75 | 23,15 | 16,96 | 23,44 |
| NORMAPRIL | 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 | 14,31 | 19,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| NORMAPRIL | 25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28 | 0,00 | 0,00 | 20,23 | 27,97 | 20,48 | 28,31 | 20,73 | 28,66 |
| NORMAPRIL | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 39,85 | 55,09 | 40,33 | 55,75 | 40,83 | 56,44 |
| NORXIN | 400 MG COMP CT ENV AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,94 | 28,95 | 21,19 | 29,29 | 21,45 | 29,65 |
| OLEO MINERAL | FRASCO - 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,43 | 13,88 | 10,58 | 14,07 | 10,73 | 14,26 |
| PARARTRIN | 300 MG COMP CX 3 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,05 | 16,66 | 12,20 | 16,86 | 12,35 | 17,07 |
| PARARTRIN | 600 MG COMP CX 3 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,01 | 29,04 | 21,27 | 29,40 | 21,53 | 29,76 |
| PARAZOL | 200 MG COMP CT ENV AL X 2 | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 | 4,08 | 5,64 |
| PARAZOL | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,51 | 6,23 | 4,56 | 6,30 | 4,62 | 6,39 |
| PRAMINAN | 25 MG COMP CT ENV AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 |
| PRANOLAL | 10 MG COMP CT FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 3,42 | 4,73 | 3,46 | 4,78 | 3,50 | 4,84 |
| PRANOLAL | 40 MG COMP CT FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 | 5,40 | 7,46 |
| PRANOLAL | 80 MG COMP CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,08 | 5,64 | 4,13 | 5,71 | 4,18 | 5,78 |
| PRECORTIL | 20 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 |
| PRECORTIL | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 11,82 | 8,65 | 11,96 | 8,76 | 12,11 |
| PROMETIDINE | 200 MG COMP CT 5 ENV X 8 | 0,00 | 0,00 | 27,84 | 38,48 | 28,18 | 38,95 | 28,53 | 39,44 |
| PRURIDOL | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,28 | 12,35 | 9,41 | 12,51 | 9,55 | 12,69 |
| RANITRAT | 150 MG COMP CT 5 STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 22,48 | 31,08 | 22,75 | 31,45 | 23,03 | 31,84 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| RANITRAT | 300 MG COMP CT 5 STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 42,43 | 58,65 | 42,95 | 59,37 | 43,48 | 60,11 |
| RECALPLEX | XPE FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,19 | 7,77 | 10,33 | 7,88 | 10,47 |
| REIDRAMAX | PO ENV 27,9 G CX C/02 | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,00 | 10,67 | 14,19 | 10,82 | 14,38 |
| RELAPAX | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 |
| RELAPAX | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 | 2,86 | 3,95 |
| RENIPRESS | 10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,39 | 29,57 | 21,65 | 29,93 | 21,92 | 30,30 |
| RENIPRESS | 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20 | 0,00 | 0,00 | 23,68 | 32,73 | 23,97 | 33,14 | 24,26 | 33,54 |
| RENIPRESS | 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,98 | 20,71 | 15,16 | 20,96 | 15,35 | 21,22 |
| RINO BEN | SOL NASAL CR FR C 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,37 | 4,86 | 6,46 | 4,93 | 6,55 |
| ROXINA | 300 MG COMP VER CT STR X 5 | 0,00 | 0,00 | 27,21 | 37,61 | 27,54 | 38,07 | 27,88 | 38,54 |
| RUBIDEX | 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 - BISN - 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,91 | 14,52 | 11,06 | 14,71 | 11,22 | 14,91 |
| SALAZOPRIN | 500 MG COMP CX FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 19,17 | 26,50 | 19,40 | 26,82 | 19,64 | 27,15 |
| SEDOL | 30MG+300MG+30MG COMP CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 71,46 | 95,09 | 72,47 | 96,38 | 73,51 | 97,71 |
| SEDOL | DRG CT BL AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,98 | 9,29 | 7,08 | 9,42 | 7,18 | 9,54 |
| SEDOL | SOL ORAL 2% FR OPC GOT X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 | 6,92 | 9,20 |
| SOMAPLUS | 10 MG/MLK SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 45,72 | 63,20 | 46,28 | 63,98 | 46,85 | 64,76 |
| STONGEL | 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,08 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| STONGEL VS | 200MG + 200MG PAS CX X 50 | 0,00 | 0,00 | 12,10 | 16,10 | 12,27 | 16,32 | 12,45 | 16,55 |
| TEGREZIN | 200 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 |
| TETRABEN | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,84 | 8,07 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 |
| THIANAX | 5% POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G | 0,00 | 0,00 | 13,55 | 18,73 | 13,71 | 18,95 | 13,88 | 19,19 |
| THIANAX | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 |
| TIONAZEN | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 22,95 | 30,54 | 23,28 | 30,96 | 23,62 | 31,40 |
| TIONAZEN | 10 MG/ML LOÇÃO FR X 30 G | 0,00 | 0,00 | 19,36 | 25,76 | 19,63 | 26,11 | 19,91 | 26,47 |
| TIONAZEN | 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML | 0,00 | 0,00 | 82,75 | 110,11 | 83,92 | 111,61 | 85,13 | 113,16 |
| TRATFER | 250 MG DRG FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,78 | 6,70 | 8,91 |
| TRATZOL | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4 | 0,00 | 0,00 | 31,04 | 42,91 | 31,42 | 43,43 | 31,81 | 43,97 |
| TRICOMAX | CREM VAG BG C/50 G | 0,00 | 0,00 | 23,98 | 31,91 | 24,32 | 32,34 | 24,67 | 32,79 |
| TRIPSOL | 25 MG COM CT ENV AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,17 | 12,68 | 9,28 | 12,83 | 9,39 | 12,98 |
| VULGIX | 0,66 MG/ML SOL. TOP. CT FR VD AMB C 60 ML | 0,00 | 0,00 | 8,01 | 10,66 | 8,12 | 10,80 | 8,24 | 10,95 |
| ZITRIL | 250MG - CAP 1 ENV X 4 | 0,00 | 0,00 | 33,46 | 46,25 | 33,87 | 46,82 | 34,29 | 47,40 |
| ZOLAMOX | 250 MG COM CT FR VD AMB X 60 | 0,00 | 0,00 | 21,85 | 30,20 | 22,12 | 30,58 | 22,39 | 30,95 |
| Laboratório CELLOFARM LTDA | | | | | | | | | |
| ALCACHOFRA COMPOSTA | DRÁGEAS CT 20 BLÍSTERS X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,49 | 48,56 | 37,01 | 49,22 | 37,54 | 49,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|-----------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CELLOFARM LTDA | | | | | | | | | |
| ALCACHOFRA COMPOSTA | DRAGEAS CX 10 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,52 | 28,64 | 21,83 | 29,03 | 22,14 | 29,43 |
| ALCACHOFRA COMPOSTA | DRAGEAS CX 3BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,59 | 10,10 | 7,70 | 10,24 | 7,81 | 10,38 |
| ALDOSTERIN | 25 MG COMP. REV. CX. 20 | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 |
| AMPLOCILIN | 1G CX. 50 FA | 0,00 | 0,00 | 136,99 | 189,37 | 138,65 | 191,66 | 140,36 | 194,03 |
| AMPLOCILIN | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,81 | 13,56 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 |
| AMPLOCILIN | 500 MG CAPS CX. 10 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 57,54 | 79,54 | 58,24 | 80,51 | 58,96 | 81,50 |
| ANENTAL | 1000 MG INJ CX C/ 25 FA | 0,00 | 0,00 | 369,58 | 510,89 | 374,07 | 517,10 | 378,67 | 523,46 |
| ANENTAL | 500 MG INJ CX C/ 25 FA | 0,00 | 0,00 | 281,45 | 389,07 | 284,87 | 393,79 | 288,37 | 398,63 |
| AXEPEN | 500 MG CAP CX 20 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 109,54 | 151,42 | 110,87 | 153,26 | 112,23 | 155,14 |
| BACTOCILIN | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 87,97 | 121,61 | 89,04 | 123,09 | 90,14 | 124,61 |
| BENZILPEN | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 202,54 | 279,98 | 205,00 | 283,38 | 207,52 | 286,87 |
| BENZILPEN | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 219,32 | 303,18 | 221,98 | 306,86 | 224,71 | 310,63 |
| BETAZIDIM | 1G CX. 1FA + DIL 10ML | 0,00 | 0,00 | 19,13 | 26,44 | 19,36 | 26,76 | 19,60 | 27,09 |
| CEFEPEN | 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 40,45 | 55,92 | 40,94 | 56,59 | 41,44 | 57,29 |
| CEFEPEN | 1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML | 0,00 | 0,00 | 48,04 | 66,41 | 48,62 | 67,21 | 49,22 | 68,04 |
| CEFEPEN | 2G PO CX. 1FA | 0,00 | 0,00 | 87,71 | 121,25 | 88,78 | 122,73 | 89,87 | 124,23 |
| CEFLEN | 1G CX. 50FA S/ DIL | 0,00 | 0,00 | 211,17 | 291,91 | 213,73 | 295,45 | 216,36 | 299,09 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|-----------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CELLOFARM LTDA | | | | | | | | | | |
| CELLEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,44 | 10,28 | 7,53 | 10,41 | 7,62 | 10,53 | |
| CELLEXINA | 500 MG CAPS CX. 20 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 148,95 | 205,90 | 150,76 | 208,40 | 152,61 | 210,96 | |
| CELLOZINA | 1G CX. 25 FA | 0,00 | 0,00 | 201,24 | 278,19 | 203,68 | 281,56 | 206,19 | 285,03 | |
| CELLTRIAXON | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1600,21 | 2212,07 | 1619,65 | 2238,94 | 1639,57 | 2266,48 | |
| CELLTRIAXON | IV - 1G CX C/ 100 FA + DIL. 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1632,82 | 2257,15 | 1652,65 | 2284,56 | 1672,98 | 2312,66 | |
| CELOVAN | 500 MG CX. 1 FA+DIL. 10ML | 0,00 | 0,00 | 24,10 | 33,31 | 24,39 | 33,72 | 24,69 | 34,13 | |
| CELOVAN | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 938,60 | 1297,48 | 983,68 | 1313,24 | 961,69 | 1329,40 | |
| CELOVAN | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 19,43 | 26,86 | 19,67 | 27,19 | 19,91 | 27,52 | |
| CINADERM | 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,40 | 6,40 | 8,51 | 6,49 | 8,63 | |
| CLARITRON | 500 MG PÓ INJ CX FA+DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 86,34 | 119,35 | 87,39 | 120,80 | 88,46 | 122,28 | |
| CLAVICIN | 1G CX 1FA + DIL. 20 ML | 0,00 | 0,00 | 34,95 | 48,31 | 35,37 | 48,89 | 35,81 | 49,50 | |
| CLAVICIN | 500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML | 0,00 | 0,00 | 17,45 | 24,12 | 17,66 | 24,41 | 17,88 | 24,72 | |
| CLINDACIN | 600 MG AMP. CX. 50X4ML | 0,00 | 0,00 | 380,27 | 525,67 | 384,89 | 532,06 | 389,62 | 538,60 | |
| CLOTTRIZOL | 400 MG + 80MG COMP. CX. 100 | 0,00 | 0,00 | 29,06 | 40,17 | 29,41 | 40,66 | 29,77 | 41,15 | |
| FLOGIRAX | 200 MG COM REV CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 86,00 | 118,88 | 87,04 | 120,32 | 88,11 | 121,80 | |
| FLOGIRAX | 400 MG COM REV CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 132,11 | 182,62 | 133,71 | 184,84 | 135,35 | 187,10 | |
| FLOXEN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 82,07 | 113,45 | 83,07 | 114,83 | 84,09 | 116,24 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|-----------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CELLOFARM LTDA | | | | | | | | | |
| FLOXEN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,85 | 13,62 | 9,97 | 13,78 | 10,09 | 13,95 |
| FORMET | 850MG COMP CX 20BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 47,64 | 65,86 | 48,22 | 66,66 | 48,81 | 67,47 |
| HEPTRON | 40 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 253,64 | 350,62 | 256,72 | 354,88 | 259,88 | 359,25 |
| HIDROSONE | 100 MG CX 50 FA + DIL. 2 ML | 0,00 | 0,00 | 144,99 | 200,43 | 146,75 | 202,86 | 148,56 | 205,36 |
| HIDROSONE | 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 121,22 | 167,57 | 122,69 | 169,60 | 124,20 | 171,69 |
| HIDROSONE | 500 MG 50 FA + DIL 5 ML | 0,00 | 0,00 | 349,75 | 483,48 | 354,00 | 489,36 | 358,35 | 495,37 |
| HIDROSONE | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 324,79 | 448,98 | 328,73 | 454,42 | 332,77 | 460,01 |
| METRIZOL | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 |
| MICOFENOLATO MOF G | 500 MG COM.REV. 5BLX10 | 0,00 | 0,00 | 347,07 | 479,78 | 351,29 | 485,61 | 355,61 | 491,58 |
| NORFLURIN | 400 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 833,38 | 1152,03 | 843,50 | 1166,02 | 853,88 | 1180,37 |
| NORFLURIN | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| OSTRIOL | 0,25 MCG CAPS.GEL MOLE CX. 30 | 0,00 | 0,00 | 46,79 | 64,68 | 47,36 | 65,47 | 47,94 | 66,27 |
| SETRONAX | 4 MG CX 5 AMP. | 0,00 | 0,00 | 68,92 | 95,27 | 69,76 | 96,43 | 70,62 | 97,62 |
| SETRONAX | 8 MG CX 5 AMP. | 0,00 | 0,00 | 97,96 | 135,42 | 99,15 | 137,06 | 100,37 | 138,75 |
| SINVAZ | 20 MG COMP. CX. 30 | 0,00 | 0,00 | 15,53 | 21,47 | 15,72 | 21,73 | 15,91 | 21,99 |
| SOLU-PRED | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 33,22 | 45,92 | 33,62 | 46,47 | 34,03 | 47,04 |
| SULBACTER | 1000MG+500MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML | 0,00 | 0,00 | 311,84 | 431,08 | 315,63 | 436,31 | 319,51 | 441,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CELLOFARM LTDA | | | | | | | | | |
| TAZPEN | 2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML | 0,00 | 0,00 | 55,64 | 76,91 | 56,32 | 77,85 | 57,01 | 78,81 |
| TAZPEN | 4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML | 0,00 | 0,00 | 88,46 | 122,28 | 89,53 | 123,76 | 90,63 | 125,28 |
| UREAX | 500 MG CAPS. CX. 10BLX10 | 0,00 | 0,00 | 111,61 | 154,29 | 112,97 | 156,17 | 114,36 | 158,09 |
| VIROTIN | 200 MG COM CX 5 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 40,04 | 55,35 | 40,53 | 56,03 | 41,03 | 56,72 |
| VIROTIN | 400 MG COM CX 14 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 188,25 | 260,23 | 190,54 | 263,40 | 192,88 | 266,63 |
| ZENCEF | 750 MG PÓ CX 1FA+DIL 6 ML | 0,00 | 0,00 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 |
| ZYLPEN | 500MG PÓ INJ CX 10 FA | 0,00 | 0,00 | 801,54 | 1108,02 | 811,28 | 1121,48 | 821,26 | 1135,28 |
| ZYLPEN | 1000MG PÓ INJ CX 10 FA | 0,00 | 0,00 | 1454,76 | 2011,00 | 1472,43 | 2035,43 | 1490,54 | 2060,46 |
| Laboratório CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | |
| CHEMIPLAC | 100 MG - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7ML | 0,00 | 0,00 | 1383,89 | 1913,04 | 1400,70 | 1936,27 | 1417,93 | 1960,09 |
| CHEMIPLAC | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 1902,65 | 2630,15 | 1925,76 | 2662,10 | 1949,45 | 2694,84 |
| CHEMIPLAC | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3977,95 | 5498,96 | 4026,27 | 5565,76 | 4075,79 | 5634,21 |
| CHEMIPLAC | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 397,69 | 549,75 | 402,52 | 556,43 | 407,47 | 563,27 |
| DOSAPLATIN | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000MG | 0,00 | 0,00 | 2721,67 | 3762,33 | 2754,73 | 3808,03 | 2788,61 | 3854,87 |
| DOSAPLATIN | 50MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 500MG | 0,00 | 0,00 | 1360,83 | 1881,16 | 1377,36 | 1904,01 | 1394,30 | 1927,43 |
| DOSATAXEL | 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML | 0,00 | 0,00 | 655,70 | 906,41 | 663,66 | 917,42 | 671,82 | 928,70 |
| DOSATAXEL | 80MG SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL X 6ML | 0,00 | 0,00 | 2612,18 | 3610,98 | 2643,91 | 3654,84 | 2676,43 | 3699,79 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | | |
| DOSATECAN | 100MG - 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML | 0,00 | 0,00 | 1151,46 | 1591,73 | 1165,45 | 1611,07 | 1179,79 | 1630,90 | |
| DOSATECAN | 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2ML | 0,00 | 0,00 | 460,58 | 636,69 | 466,17 | 644,42 | 471,90 | 652,34 | |
| IDA | 10MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X10ML | 0,00 | 0,00 | 850,12 | 1175,17 | 860,45 | 1189,45 | 871,03 | 1204,08 | |
| IDA | 5MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5ML | 0,00 | 0,00 | 444,23 | 614,09 | 449,63 | 621,55 | 455,16 | 629,20 | |
| VILNE | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1ML | 0,00 | 0,00 | 123,54 | 170,78 | 125,04 | 172,85 | 126,58 | 174,98 | |
| VILNE | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 617,73 | 853,93 | 625,23 | 864,29 | 632,92 | 874,92 | |
| Laboratório CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN | | | | | | | | | | |
| ALBULIN | 2 MG COMP CX COM 500 | 0,00 | 0,00 | 40,22 | 55,60 | 40,71 | 56,28 | 41,21 | 56,97 | |
| AMPLITOR | 1 G INJ CX 1 FR AMP + DIL. | 0,00 | 0,00 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 | 4,01 | 5,54 | |
| AMPLITOR | 250 MG/5ML SUSP CX 1FR 60ML | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 | |
| AMPLITOR | 500 MG CÁPS CX COM 18 | 0,00 | 0,00 | 13,89 | 19,20 | 14,06 | 19,44 | 14,23 | 19,67 | |
| AMPLITOR | 500 MG CÁPS VD COM 100 | 0,00 | 0,00 | 77,25 | 106,79 | 78,19 | 108,09 | 79,15 | 109,41 | |
| AZITROCIN | 500 MG COMP REV CX COM 2 | 0,00 | 0,00 | 19,96 | 27,59 | 20,20 | 27,92 | 20,45 | 28,27 | |
| AZITROCIN | 500 MG COMP REV CX COM 3 | 0,00 | 0,00 | 28,29 | 39,11 | 28,63 | 39,58 | 28,98 | 40,06 | |
| AZITROCIN | 600 MG SUSP CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 25,19 | 34,82 | 25,50 | 35,25 | 25,81 | 35,68 | |
| AZITROCIN | 900 MG SUSP CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 33,62 | 46,47 | 34,03 | 47,04 | 34,45 | 47,62 | |
| CARBAZOL | 200 MG COMP CX COM 240 | 0,00 | 0,00 | 54,85 | 75,82 | 55,52 | 76,75 | 56,20 | 77,69 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN | | | | | | | | | |
| CIANIDIN | 200 MG COMP CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | 3,35 | 4,63 |
| CIANIDIN | 200 MG COMP CX COM 100 | 0,00 | 0,00 | 32,67 | 45,16 | 33,07 | 45,71 | 33,48 | 46,28 |
| CIANIDIN | 200 MG COMP CX COM 40 | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,97 | 13,16 | 18,19 | 13,32 | 18,41 |
| CIANIDIN | 400 MG COMP CX COM 16 | 0,00 | 0,00 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 | 10,66 | 14,74 |
| CIFLOCINA | 500 MG COMP REV CX C/ 200 | 0,00 | 0,00 | 557,10 | 770,11 | 563,87 | 779,47 | 570,81 | 789,07 |
| CIFLOCINA | 500 MG COMP REV CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 31,36 | 43,35 | 31,74 | 43,88 | 32,13 | 44,42 |
| CINAGERON | 25 MG COMP CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 |
| CINAGERON | 75 MG COMP CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 6,93 | 9,58 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 |
| DIAMINE | 150 MG COMP REV CX C/ 240 | 0,00 | 0,00 | 117,81 | 162,86 | 119,24 | 164,83 | 120,71 | 166,86 |
| DIAMINE | 150 MG COMP REV CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 |
| DIAMINE | 300 MG COMP REV CX COM 16 | 0,00 | 0,00 | 18,30 | 25,30 | 18,52 | 25,60 | 18,75 | 25,92 |
| DIZOLIN | 500 MG COMP CX COM 200 | 0,00 | 0,00 | 48,68 | 64,78 | 49,37 | 65,66 | 50,08 | 66,57 |
| DIZOLIN | 500 MG COMP CX COM 500 | 0,00 | 0,00 | 121,70 | 161,94 | 123,43 | 164,16 | 125,21 | 166,44 |
| DIZOLIN | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP 2ML | 0,00 | 0,00 | 47,33 | 62,98 | 48,00 | 63,84 | 48,69 | 64,72 |
| DIZOLIN | 500 MG SOL ORAL GTS 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,56 | 4,74 | 3,61 | 4,80 | 3,66 | 4,87 |
| DIZOLIN | 500MG SOL ORAL GTS FR10ML | 0,00 | 0,00 | 2,02 | 2,69 | 2,05 | 2,73 | 2,08 | 2,76 |
| FENALGIN | 750 MG COM CT 2 BL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,59 | 7,31 | 9,72 | 7,42 | 9,86 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN | | | | | | | | | |
| FENALGIN | 750 MG COM CT 30 BL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 99,39 | 132,26 | 100,80 | 134,06 | 102,25 | 135,92 |
| FENALGIN | 750 MG COM CT 50 BL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 66,25 | 88,16 | 67,19 | 89,36 | 68,16 | 90,60 |
| HIPOCATRIL | 12,5 MG COMP CX COM 15 | 0,00 | 0,00 | 4,96 | 6,86 | 5,02 | 6,94 | 5,08 | 7,02 |
| HIPOCATRIL | 12,5 MG COMP CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 11,58 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 |
| HIPOCATRIL | 25 MG COMP CX COM 15 | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 |
| HIPOCATRIL | 25 MG COMP CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | 12,06 | 16,67 |
| HIPOCATRIL | 50 MG COMP CX COM 15 | 0,00 | 0,00 | 12,97 | 17,93 | 13,13 | 18,15 | 13,29 | 18,37 |
| HIPOCATRIL | 50 MG COMP CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 20,76 | 28,70 | 21,01 | 29,04 | 21,27 | 29,40 |
| INFLAREN | 50 MG COMP REV CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 |
| INFLAREN | 50 MG SUPOSIT CX COM 5 | 0,00 | 0,00 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 |
| INFLAREN | 75 MG INJ CX 5 AMP 3 ML | 0,00 | 0,00 | 3,63 | 5,02 | 3,67 | 5,07 | 3,72 | 5,14 |
| INFLAREN | 75 MG INJ CX 50 AMP 3 ML | 0,00 | 0,00 | 32,82 | 45,37 | 33,22 | 45,92 | 33,63 | 46,49 |
| INFLAREN RETARD | 100 MG CÁPS CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 |
| MIX-PEN | 400.000 UI INJ CX 50 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 120,95 | 167,20 | 122,42 | 169,23 | 123,93 | 171,32 |
| NORACIN | 400 MG COMP REV CX COM 14 | 0,00 | 0,00 | 15,56 | 21,51 | 15,75 | 21,77 | 15,94 | 22,03 |
| PENRETARD | 1.200.000 UI INJ CX 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 |
| PENRETARD | 1.200.000 UI INJ CX 50 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 230,31 | 318,37 | 233,11 | 322,24 | 235,98 | 326,21 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN | | | | | | | | | |
| PENRETARD | 600.000 UI INJ CX 50 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 164,70 | 227,67 | 166,70 | 230,44 | 168,75 | 233,27 |
| RITROMIC | 500 MG COMP REV CX COM 14 | 0,00 | 0,00 | 62,54 | 86,45 | 63,30 | 87,50 | 64,08 | 88,58 |
| ULGASTRIN | 10 MG CÁPS CX COM 14 | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 | 11,94 | 16,51 |
| ULGASTRIN | 20 MG CÁPS CX COM 7 | 0,00 | 0,00 | 11,51 | 15,91 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 |
| Laboratório CIBECOL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TERATOKHUMA | SOLUÇÃO 10 ML | 0,00 | 0,00 | 9,83 | 13,59 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 |
| VINHO CITRATO DE FERRO | CAPSULA 40 UNID | 0,00 | 0,00 | 16,46 | 22,75 | 16,66 | 23,03 | 16,86 | 23,31 |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACIVIRAX | 200MG CX COM 25 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,36 | 43,35 | 31,74 | 43,88 | 32,13 | 44,42 |
| ACIVIRAX | CREME CX COM 01 BISN | 0,00 | 0,00 | 8,28 | 11,02 | 8,40 | 11,17 | 8,52 | 11,33 |
| AFTINE | SUSP ORAL CX 01 FR GTS DE 20ML | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,06 | 13,00 | 17,29 | 13,19 | 17,53 |
| ALIVIOL | POM CX COM 01 BISN COM 20G | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 9,87 | 7,53 | 10,01 | 7,64 | 10,16 |
| AMOXIDIL | 125MG/5ML:PÓ SUSP ORAL FR 150ML | 0,00 | 0,00 | 14,84 | 20,51 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 |
| AMOXIDIL | 250MG/5ML PÓ SUSP ORAL FR 150ML | 0,00 | 0,00 | 21,24 | 29,36 | 21,50 | 29,72 | 21,76 | 30,08 |
| AMPLACIN | 250MG PÓ SUSP ORAL FR DE 60ML | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 17,54 | 12,84 | 17,75 | 13,00 | 17,97 |
| AMPLACIN | 500MG CX COM 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | 17,83 | 24,65 |
| AMPLACIN | 500MG CX COM 24 CAPS | 0,00 | 0,00 | 31,94 | 44,15 | 32,33 | 44,69 | 32,73 | 45,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| APETIVIT | XPE CX 01 FR VD ÂMBAR 240ML | 0,00 | 0,00 | 17,54 | 23,34 | 17,79 | 23,66 | 18,05 | 23,99 |
| ATENORM | 50MG CX COM 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,22 | 14,13 | 10,34 | 14,29 | 10,47 | 14,47 |
| AZITRON | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 13,32 | 18,41 | 13,48 | 18,63 | 13,65 | 18,87 |
| AZITRON | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 26,66 | 36,85 | 26,98 | 37,30 | 27,31 | 37,75 |
| AZITRON | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2137,24 | 2954,44 | 2163,20 | 2990,32 | 2189,81 | 3027,11 |
| AZITRON | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 20,98 | 29,00 | 21,23 | 29,35 | 21,49 | 29,71 |
| AZITRON | 500MG CX COM 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,70 | 32,76 | 23,99 | 33,16 | 24,29 | 33,58 |
| AZITRON | 600MG PÓ SUSP ORA -FR DE 15ML | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 26,61 | 19,48 | 26,93 | 19,72 | 27,26 |
| BENATUX | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (FRAMBOEZA) | 0,00 | 0,00 | 6,66 | 8,86 | 6,75 | 8,98 | 6,85 | 9,11 |
| BENATUX | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (MENTA) | 0,00 | 0,00 | 6,66 | 8,86 | 6,75 | 8,98 | 6,85 | 9,11 |
| BRONCONAL | 0,4MG/ML SOL ORAL CX 01 FR 120ML | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 | 5,41 | 7,48 |
| BRONFILIL | 25MG XAROPE PEDIATRICO 120ML + COPO MED | 0,00 | 0,00 | 11,50 | 15,90 | 11,64 | 16,09 | 11,78 | 16,28 |
| BRONFILIL | 50MG XAROPE ADULTO 120ML | 0,00 | 0,00 | 15,61 | 21,58 | 15,80 | 21,84 | 15,99 | 22,10 |
| CAPTOPRON | 25MG CX COM 32 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 |
| CATAFLEX | 15MG/ ML SUSP ORAL CX 1 FR GTS 20ML | 0,00 | 0,00 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 | 8,47 | 11,71 |
| CATAFLEX | 50 MG CT 1 BL PLAS INC C/ 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 | 9,56 | 13,22 |
| CATAFLEX | 50MG CX COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,82 | 6,66 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CATAFLEX | GEL TP 1 BISN 40G | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,49 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 |
| CATAFLEXYM | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,65 | 7,81 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 |
| CETOCORTEN | 20MG/G+0,5 MG/G CREME BISN C/30G | 0,00 | 0,00 | 15,83 | 21,06 | 16,05 | 21,35 | 16,28 | 21,64 |
| CETOCORTEN | 20MG/G+0,5 MG/G POM BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 16,15 | 21,49 | 16,38 | 21,78 | 16,62 | 22,09 |
| CETONIN | 200MG CX COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,41 | 24,07 | 17,62 | 24,36 | 17,84 | 24,66 |
| CETONIN | 200MG CX COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 44,46 | 61,46 | 45,00 | 62,21 | 45,55 | 62,97 |
| CETONIN | 20MG/G CREME 1 BISN COM 30G | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,26 | 11,63 | 15,47 | 11,80 | 15,69 |
| CICLOFEMME | DRG CX C/ 21 | 0,00 | 0,00 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 |
| CINATREX | 0,5 % POM OFT 1 BISN C/3,5G | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 |
| CLOFENID | 50MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 | 6,22 | 8,60 |
| CLOMAZOL | 1% CREME 1 BISN COM 50G | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,13 | 9,25 | 12,30 |
| CLORIZIN | 25MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,42 | 4,73 | 3,46 | 4,78 | 3,50 | 4,84 |
| CLORIZIN | 50MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 |
| COBAVIT | 0,8MG/ML XPE FR VD AMB X 100ML + 4 MG/G SACH AL X 5G | 0,00 | 0,00 | 13,60 | 18,10 | 13,79 | 18,34 | 13,99 | 18,60 |
| COBAVIT | CX COM 16 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,70 | 16,90 | 12,88 | 17,13 | 13,07 | 17,37 |
| CO-PRESSOLESS | 10/25MG CX COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,52 | 24,22 | 17,73 | 24,51 | 17,95 | 24,81 |
| CO-PRESSOLESS | 20/12,5MG CX COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,88 | 37,16 | 27,21 | 37,61 | 27,54 | 38,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DERMODEN | 5000UI+900UI+150MG/G POM CX C/ 01 BISN C/45G | 0,00 | 0,00 | 9,05 | 12,04 | 9,18 | 12,21 | 9,31 | 12,38 |
| DEXADEN | 0,1% CREME 1 BISN COM 10G | 0,00 | 0,00 | 6,62 | 9,15 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 |
| DEXADEN | 0,5MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,17 | 4,38 | 3,21 | 4,44 | 3,25 | 4,49 |
| DEXTAMINE | 2,0MG+0,25MG CX COM 15COMP | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,45 | 7,96 | 10,59 | 8,07 | 10,73 |
| DEXTAMINE | 2,0MG+0,25MG XP FR COM 120ML | 0,00 | 0,00 | 16,11 | 21,44 | 16,34 | 21,73 | 16,58 | 22,04 |
| DIAMELLITIS | 1MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 |
| DIAMELLITIS | 2MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 |
| DIAMELLITIS | 4MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,33 | 43,31 | 31,71 | 43,83 | 32,10 | 44,37 |
| DIPROCORT | 5MG SUSP INJ CX COM 1AMP 1ML | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 | 11,14 | 15,40 |
| DISPEPTRIN | 40 + 8MG SUSP ORAL CX C/ 1 FR DE 60ML | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 |
| DISPEPTRIN | 400 +80MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,66 | 23,03 | 16,86 | 23,31 | 17,07 | 23,60 |
| DORCIFLEX | 144 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 43,71 | 58,16 | 44,33 | 58,96 | 44,97 | 59,78 |
| DORCIFLEXIN | 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 63,89 | 85,02 | 64,80 | 86,18 | 65,73 | 87,37 |
| DORILESS | 500MG CX COM 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 6,95 | 5,29 | 7,04 | 5,37 | 7,14 |
| DORILESS | 500MG CX COM 200 COMP | 0,00 | 0,00 | 71,31 | 94,89 | 72,32 | 96,18 | 73,36 | 97,51 |
| EUPEPT | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 20,90 | 28,89 | 21,15 | 29,24 | 21,41 | 29,60 |
| EUPEPT | 20MG CX COM 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 22,46 | 31,05 | 22,73 | 31,42 | 23,01 | 31,81 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| EUPEPT | 20MG CX COM 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 16,62 | 12,17 | 16,82 | 12,32 | 17,03 |
| FERANE 35 | CX COM 21 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 11,06 | 15,29 | 11,19 | 15,47 | 11,33 | 15,66 |
| FLORENT | 100MG 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 19,01 | 25,30 | 19,28 | 25,64 | 19,56 | 26,00 |
| FLORENT | 200MG 4 ENV X 1G | 0,00 | 0,00 | 12,91 | 17,18 | 13,09 | 17,41 | 13,28 | 17,65 |
| FUROSEMIDE | 40MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| GASTROLIV | (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI) | 0,00 | 0,00 | 103,94 | 138,31 | 105,42 | 140,20 | 106,94 | 142,15 |
| GASTROLIV | (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 103,94 | 138,31 | 105,42 | 140,20 | 106,94 | 142,15 |
| GASTROLIV | (35,6 + 37,0 + 46,0) MG/G PÓ EFERV DISPLAY 100 SACHES AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO) | 0,00 | 0,00 | 103,94 | 138,31 | 105,42 | 140,20 | 106,94 | 142,15 |
| GASTROMAX | 300 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 26,96 | 35,87 | 27,34 | 36,36 | 27,73 | 36,86 |
| GAZYME | 40MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 12,19 | 9,29 | 12,36 | 9,42 | 12,52 |
| GAZYME | 75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS CX 1FR 10ML | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 | 7,17 | 9,53 |
| GINO-DACZOL | CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G C/ 1 APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 | 14,98 | 20,71 |
| GLICARON | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,65 | 31,31 | 22,93 | 31,70 | 23,21 | 32,08 |
| GLICARON | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 | 8,15 | 11,27 |
| GRIPEOL | 100MG+2MG+2MG/ 1ML SOL ORAL GTS 20ML | 0,00 | 0,00 | 14,46 | 19,24 | 14,67 | 19,51 | 14,88 | 19,78 |
| GRIPEOL | 200MG+3MG+3MG/ 5ML SOL ORAL FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 14,46 | 19,24 | 14,67 | 19,51 | 14,88 | 19,78 |
| GRIPEOL | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 125,50 | 167,00 | 127,28 | 169,28 | 129,11 | 171,62 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| GRIPEOL | 400MG+4MG + 4MG CX 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 14,46 | 19,24 | 14,67 | 19,51 | 14,88 | 19,78 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 109,45 | 151,30 | 110,78 | 153,14 | 112,14 | 155,02 | |
| H-BACTER IBP | 30MG CAP GEL DURA + 500MG COM REV + 500MG CAP CT 7BL AL PLAS INC X 2+2+4 | 0,00 | 0,00 | 109,45 | 151,30 | 110,78 | 153,14 | 112,14 | 155,02 | |
| HEPATOX | SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 116,41 | 154,90 | 118,06 | 157,02 | 119,76 | 159,19 | |
| ISILAX | 5MG CX COM 100 CPR | 0,00 | 0,00 | 24,66 | 32,81 | 25,01 | 33,26 | 25,37 | 33,72 | |
| ISILAX | 5MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 | 5,05 | 6,71 | |
| KLIMATER | 2,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 39,78 | 54,99 | 40,26 | 55,65 | 40,76 | 56,35 | |
| MENOPRIN | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21 | 0,00 | 0,00 | 12,25 | 16,93 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | |
| NASODRIN | 0,5MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,83 | 7,50 | 9,97 | |
| NASODRIN | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,43 | 9,89 | 7,54 | 10,03 | 7,65 | 10,17 | |
| NASODRIN | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 30ML | 0,00 | 0,00 | 12,11 | 16,11 | 12,28 | 16,33 | 12,46 | 16,56 | |
| NASOLIN | 9MG/ML+0,1MG/ML SOL NASAL GTS 30ML | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,61 | 6,56 | 8,72 | 6,65 | 8,84 | |
| NAUSILON B6 | 50MG + 10MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 | 7,17 | 9,53 | |
| NAUSILON B6 | GOTAS FR COM 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 | 5,79 | 7,70 | |
| NEOMICON | 5MG/G CX COM 1 BSN COM 10G | 0,00 | 0,00 | 7,04 | 9,37 | 7,14 | 9,50 | 7,24 | 9,62 | |
| NERALGYN | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 76,42 | 101,69 | 77,50 | 103,07 | 78,62 | 104,51 | |
| NIMESULIN | 100MG CX COM 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 | 13,40 | 18,52 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NIMESULIN | 50MG/ML SUSP ORAL CX COM1 FR GTS 15ML | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,54 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 |
| NIMOPAX | 30MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,01 | 33,19 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 |
| NISTOMIC | 25.000UI/G BG X 60 G + 1 APL | 0,00 | 0,00 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | 10,38 | 14,35 |
| NOREGYNA | (50 + 5) MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA | 0,00 | 0,00 | 13,48 | 17,94 | 13,67 | 18,18 | 13,87 | 18,44 |
| OXYDERME | 100.000UI + 200MG/G BISP 60G | 0,00 | 0,00 | 21,69 | 28,86 | 22,00 | 29,26 | 22,32 | 29,67 |
| PANTEC | 150MG CX 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 14,89 | 20,58 | 15,07 | 20,83 | 15,26 | 21,09 |
| PEDIDERM | 0,2MG/ML LOC CX COM 1 FR COM 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,57 | 9,59 | 12,75 |
| PEDIDERM | 0,2MG/ML SHAMP CX COM 1 FR COM 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,57 | 9,59 | 12,75 |
| PIROXIN | 20MG CX COM 15 CPR | 0,00 | 0,00 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 | 5,26 | 7,27 |
| POLAREN | 2MG CX COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,20 | 5,59 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,74 |
| POLAREN | SOL ORAL CX COM 1 FR DE 100ML | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |
| POSLOV | 0,75MG 2 CPR | 0,00 | 0,00 | 13,14 | 18,16 | 13,30 | 18,39 | 13,46 | 18,61 |
| PYRISEPT | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | 7,11 | 9,45 |
| PYRISEPT | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 | 11,74 |
| PYVERM | 100MG CX 6 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 11,42 | 15,20 | 11,58 | 15,40 | 11,75 | 15,62 |
| PYVERM | 10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 40ML | 0,00 | 0,00 | 11,64 | 15,49 | 11,81 | 15,71 | 11,98 | 15,92 |
| QUEIMALIVE | POM CX COM 1 BISP 30G+G127 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 | 11,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TILONAX | 20MG CX COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,84 | 20,51 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 |
| VARICOSS | 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,45 | 21,89 | 16,68 | 22,18 | 16,92 | 22,49 |
| VARICOSS | 15 MG + 90 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 40,59 | 54,01 | 41,17 | 54,75 | 41,76 | 55,51 |
| VASTATIL | 10MG CX COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,52 | 53,25 | 38,99 | 53,90 | 39,47 | 54,56 |
| VASTATIL | 20MG CX COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 43,45 | 60,06 | 43,98 | 60,80 | 44,52 | 61,54 |
| VASTATIL | 40MG CX COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,43 | 31,01 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 |
| VASTATIL | 80MG CX COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,43 | 31,01 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 |
| VENOVAZ | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 34,93 | 46,48 | 35,43 | 47,12 | 35,94 | 47,77 |
| VENOVAZ | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 63,31 | 84,24 | 64,21 | 85,40 | 65,13 | 86,57 |
| VERMECTIL | 6MG COM 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 |
| VERMECTIL | 6MG COM 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,87 | 16,41 | 12,01 | 16,60 | 12,16 | 16,81 |
| VERMIBEN | 100MG CX COM 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 | 2,86 | 3,95 |
| VERMIBEN | 2% SUSP ORAL CX COM 1 FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,95 | 3,62 | 5,00 | 3,66 | 5,06 |
| VERMICLASE | 200MG CX COM 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | 4,14 | 5,72 |
| VERMICLASE | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 2,03 | 2,81 | 2,05 | 2,83 | 2,08 | 2,88 |
| VERMICLASE | 40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 6,14 | 4,49 | 6,21 | 4,55 | 6,29 |
| VITERCAL C | 500MG+600MG 10CPR EFERVECENTES | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,42 | 9,46 | 12,58 | 9,60 | 12,76 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 100 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 19,12 | 26,43 | 19,35 | 26,75 | 19,59 | 27,08 | |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 14,26 | 19,71 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 | 16,10 | 22,26 | |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 | |
| CIMEGRIPE 77 C | 100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 42,86 | 57,03 | 43,47 | 57,81 | 44,10 | 58,62 | |
| CIMEGRIPE BEBÊ 13,17 | 100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA 10,04 | | | | | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 12,99 | 9,90 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 11,11 | 15,36 | 11,24 | 15,54 | 11,38 | 15,73 | |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 21,28 | 29,42 | 21,54 | 29,78 | 21,80 | 30,14 | |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | | |
| ACICLOMED | 50 MG/G DERM CT BG X 10 G | 0,00 | 0,00 | 13,28 | 17,67 | 13,47 | 17,91 | 13,66 | 18,16 | |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 9,77 | 13,00 | 9,91 | 13,18 | 10,05 | 13,36 | |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 27,80 | 36,99 | 28,19 | 37,49 | 28,60 | 38,02 | |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 20,87 | 27,77 | 21,17 | 28,16 | 21,47 | 28,54 | |
| ACNEZIL | 50 MG/ G GEL CT BG AL X 20 G. | 0,00 | 0,00 | 10,85 | 14,44 | 11,00 | 14,63 | 11,16 | 14,83 | |
| ALGEXIN | 250 MG + 10 MG DRG CT X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 | 7,91 | 10,51 | |
| ALGEXIN | 333,4MG + 6,64MG/ML SOL FR 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 10,94 | 8,34 | 11,09 | 8,46 | 11,25 | |
| AMOXIMED | 250 MG /5ML PO SUS FR 150 ML | 0,00 | 0,00 | 24,45 | 33,80 | 24,75 | 34,21 | 25,05 | 34,63 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | |
| AMOXIMED | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS ORAL CT 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 208,75 | 288,57 | 211,29 | 292,08 | 213,89 | 295,67 |
| AMOXIMED | 500 MG 1 BLISTER ALUMINIO X 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 25,88 | 35,78 | 26,19 | 36,20 | 26,51 | 36,65 |
| AMOXIMED | 500 MG 5 ML FR 150 ML | 0,00 | 0,00 | 33,00 | 45,62 | 33,40 | 46,17 | 33,81 | 46,74 |
| AMOXIMED | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630 (EMB.HOSP) | 0,00 | 0,00 | 131,47 | 181,74 | 133,07 | 183,95 | 134,71 | 186,22 |
| AMPLAVIT | 15MG + 5MG + 5MG DRG X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,70 | 26,21 | 19,98 | 26,57 | 20,27 | 26,94 |
| APMED | XPE CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 17,30 | 23,02 | 17,55 | 23,34 | 17,80 | 23,66 |
| AZIMED | 500 MG CAP GEL CT 1 BL PLAS X 3 | 0,00 | 0,00 | 20,56 | 28,42 | 20,81 | 28,77 | 21,07 | 29,13 |
| AZIMED | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 34,69 | 47,95 | 35,11 | 48,53 | 35,54 | 49,13 |
| BABYMED | 0,75 MG COM CT BL X 2 | 0,00 | 0,00 | 6,44 | 8,57 | 6,53 | 8,68 | 6,62 | 8,80 |
| BACTROPIN | 40 MG + 8 MG SUSP FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,80 | 14,93 | 10,93 | 15,11 | 11,06 | 15,29 |
| BACTROPIN | 400 MG + 80 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,72 | 11,51 | 15,91 | 11,65 | 16,10 |
| CALAMED | 80MG+10MG+09MG SUS AEROSOL FR AL SPRAY OPC CT 120 | 0,00 | 0,00 | 17,50 | 23,29 | 17,75 | 23,61 | 18,01 | 23,94 |
| CALAMED | 80MG+10MG+1MG LOÇÃO CT FR PLAST OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,22 | 13,60 | 10,37 | 13,79 | 10,52 | 13,98 |
| CAPTOMED | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 28,15 | 38,91 | 28,49 | 39,38 | 28,84 | 39,87 |
| CAPTOMED | 12,5 MG COM. BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,16 | 8,52 | 6,23 | 8,61 | 6,31 | 8,72 |
| CAPTOMED | 25 MG COM BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 10,60 | 7,76 | 10,73 | 7,86 | 10,87 |
| CAPTOMED | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 17,12 | 23,67 | 17,33 | 23,96 | 17,54 | 24,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | |
| CAPTOMED | 25MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,81 | 28,77 | 21,06 | 29,11 | 21,32 | 29,47 |
| CAPTOMED | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 68,04 | 94,06 | 68,87 | 95,20 | 69,72 | 96,38 |
| CAPTOMED | 50 MG COM. BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,29 | 16,99 | 12,44 | 17,20 | 12,59 | 17,40 |
| CARBOCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 7,80 | 5,94 | 7,90 | 6,03 | 8,02 |
| CARBOCISTEÍNA | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 11,66 | 8,88 | 11,81 | 9,01 | 11,98 |
| CEFACIMED | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 |
| CEFACIMED | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 |
| CEFACIMED | 500 MG CAP.GEL INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 17,60 | 24,33 | 17,81 | 24,62 | 18,03 | 24,92 |
| CELESTAMED | 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 18,12 | 24,11 | 18,38 | 24,44 | 18,64 | 24,78 |
| CELESTAMED | 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 10,74 | 8,18 | 10,88 | 8,30 | 11,03 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 18,63 | 24,79 | 18,89 | 25,12 | 19,16 | 25,47 |
| CETOMED | 200 MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,66 | 61,74 | 45,20 | 62,48 | 45,76 | 63,26 |
| CETOMED | 200 MG COM CT BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,20 | 26,54 | 19,43 | 26,86 | 19,67 | 27,19 |
| CETOMED | 20MG/G CREM DERM CT BG X 30G | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 18,88 | 14,39 | 19,14 | 14,60 | 19,41 |
| CICONAZOL | 20 MG/G LOCAO CT FR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,43 | 6,17 | 8,53 | 6,25 | 8,64 |
| CIMECORT | 20 MG/G + 0,64 MG/G +2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL | 0,00 | 0,00 | 17,39 | 23,14 | 17,64 | 23,46 | 17,89 | 23,78 |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 15,86 | 21,10 | 16,09 | 21,40 | 16,32 | 21,69 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 64,50 | 85,83 | 65,42 | 87,01 | 66,36 | 88,21 |
| CIMELIDE | 100 MG BLISTER ALUM.INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,15 | 14,03 | 10,27 | 14,20 | 10,40 | 14,38 |
| CIMELIDE | 50 MG GOTAS FRASCO 15 ML | 0,00 | 0,00 | 10,17 | 14,06 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 |
| CLEARTOP | 20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,11 | 16,11 | 12,28 | 16,33 | 12,46 | 16,56 |
| CLEARTOP | 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 18,63 | 24,79 | 18,89 | 25,12 | 19,16 | 25,47 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 | 6,89 | 9,16 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,28 | 10,12 | 13,46 | 10,27 | 13,65 |
| COLUTOIDE | 0,1MG+10MG+30MG SUS FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 19,35 | 14,75 | 19,62 | 14,96 | 19,89 |
| DIAD | 0,75 MG COM CT BL X 2 | 0,00 | 0,00 | 11,84 | 16,37 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,51 | 8,01 | 10,65 | 8,13 | 10,81 |
| DILTIN | 7,5MG/ML SOL ORAL CT FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,54 | 8,03 | 10,68 | 8,15 | 10,83 |
| ENALAMED | 10 MG C/3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,76 | 20,40 | 14,94 | 20,65 | 15,12 | 20,90 |
| ENALAMED | 10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 29,99 | 41,46 | 30,35 | 41,95 | 30,72 | 42,47 |
| ENALAMED | 20 MG C/3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,76 | 34,23 | 25,06 | 34,64 | 25,37 | 35,07 |
| ENALAMED | 20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 44,26 | 61,18 | 44,80 | 61,93 | 45,35 | 62,69 |
| ENALAMED | 5 MG C/3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 13,64 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 |
| EPATIVAN B6 | 1MG+25MG+50MG/MLCX 10 FC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 16,58 | 22,06 | 16,82 | 22,37 | 17,06 | 22,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | | |
| EPATIVAN B6 | 1MG+25MG+50MG/MLCX 60 FC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 90,79 | 120,81 | 92,08 | 122,46 | 93,41 | 124,17 | |
| EPATIVAN B6 | SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 14,71 | 19,57 | 14,92 | 19,84 | 15,13 | 20,11 | |
| FLAMOSTAT | 20 MG CAP CX 2 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 | 5,65 | 7,81 | |
| FLUCOMED | 150 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 11,93 | 16,49 | 12,07 | 16,69 | 12,22 | 16,89 | |
| FLUCOMED | 150 MG GEL CT BL X 2 | 0,00 | 0,00 | 22,57 | 31,20 | 22,84 | 31,57 | 23,12 | 31,96 | |
| FRENOTOSSE | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MORANGO) | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 | |
| FRENOTOSSE | 16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL) | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,39 | 8,68 | 11,54 | 8,80 | 11,70 | |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 | 16,10 | 22,26 | |
| HIDROMED | 25 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 | |
| HIDROMED | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 | 4,80 | 6,64 | |
| HIDROMED | 50 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | |
| KURAMED | 20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,42 | 10,99 | 14,62 | 11,15 | 14,82 | |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 14,33 | 10,92 | 14,52 | 11,08 | 14,73 | |
| LORATAMED | 1 MG/ML XPE CT FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 11,23 | 14,94 | 11,39 | 15,15 | 11,55 | 15,35 | |
| LORATAMED | 10 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 14,64 | 19,48 | 14,85 | 19,75 | 15,06 | 20,02 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,89 | 18,48 | 14,09 | 18,74 | 14,29 | 19,00 | |
| MEBENIX | 40 MG/ML SUSP ORAL CT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | |
| MEBENIX | 400 MG COM.MAST.CT 1BL | 0,00 | 0,00 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 |
| METFORMED | 500 MG COM REV CT 35 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 40,81 | 56,41 | 41,31 | 57,11 | 41,82 | 57,81 |
| METFORMED | 500 MG CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,01 | 11,07 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 |
| METFORMED | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 | 0,00 | 0,00 | 55,34 | 76,50 | 56,01 | 77,43 | 56,70 | 78,38 |
| METFORMED | 850MG COM VER CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,13 | 15,39 | 11,27 | 15,58 | 11,41 | 15,77 |
| NARIX | ADULTO - 0,5MG/ML SOL NASAL CT FR X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |
| NARIX | INFANTIL - 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,55 | 8,72 | 6,64 | 8,83 | 6,74 | 8,96 |
| NEBACIMED | 5MG+250UI POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 5,68 | 7,56 | 5,76 | 7,66 | 5,84 | 7,76 |
| NEOMED | 5 MG/G POM CT TB AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,53 | 6,50 | 8,64 | 6,59 | 8,76 |
| NEVRALGEX | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 34,91 | 46,45 | 35,41 | 47,09 | 35,92 | 47,75 |
| NEVRALGEX | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 | 0,00 | 0,00 | 31,40 | 41,78 | 31,85 | 42,36 | 32,31 | 42,95 |
| NEVRALGEX | 50MG + 35MG + 300MG COM CX C/ X 12 | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 10,94 | 8,34 | 11,09 | 8,46 | 11,25 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,78 | 7,69 | 5,86 | 7,79 | 5,94 | 7,90 |
| NORFLOXMED | 400MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,84 | 20,51 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 |
| OMEPRAMED | 10 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 13,11 | 18,12 | 13,27 | 18,34 | 13,43 | 18,57 |
| OMEPRAMED | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,46 | 28,28 | 20,71 | 28,63 | 20,96 | 28,97 |
| OMEPRAMED | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | | |
| OMEPRAMED | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 38,15 | 52,74 | 38,61 | 53,37 | 39,08 | 54,02 | |
| OTOLOIDE | 50MG + 4MG / ML SOL OTOL FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 8,30 | 11,04 | 8,42 | 11,20 | 8,54 | 11,35 | |
| PARACETAMOL | 200 MG / ML CT FR OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,25 | 6,29 | 8,36 | |
| PARASIMED | 100 MG/G SAB. CX C/ 60 G | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,20 | 10,06 | 13,38 | 10,20 | 13,56 | |
| PARASIMED | 250 MG / ML EMU CT FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 9,17 | 12,20 | 9,30 | 12,37 | 9,43 | 12,53 | |
| PEDILETAN PERMETRINA | 10MG/ML CREME CT FR PLAST 60ML | 0,00 | 0,00 | 12,49 | 16,62 | 12,67 | 16,85 | 12,85 | 17,08 | |
| PROBENZIL | 118 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 9,89 | 13,67 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | |
| PROBENZIL | 15 MG /ML SUSP GOT.X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 | 7,38 | 10,20 | |
| PROBENZIL | 15MG/ML SUS ORAL CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 202,94 | 280,54 | 205,40 | 283,94 | 207,93 | 287,43 | |
| PROBENZIL | 50MG DRG CT 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 6,14 | 4,49 | 6,21 | 4,55 | 6,29 | |
| PROBENZIL | 50MG DRG CT 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 | |
| PROBENZIL | 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 24,34 | 33,65 | 24,64 | 34,06 | 24,94 | 34,48 | |
| PROPRAMED | 40 MG COM C/ 2 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 | 6,12 | 8,46 | |
| PROPRAMED | 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 28,11 | 38,86 | 28,45 | 39,33 | 28,80 | 39,81 | |
| PROPRAMED | 40 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,97 | 4,11 | 3,01 | 4,16 | 3,05 | 4,22 | |
| PROPRAMED | 80 MG C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,11 | 5,68 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 | |
| SINVESTAMED | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,03 | 41,51 | 30,39 | 42,01 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | | | | | | |
| SINVESTAMED | 20 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,70 | 27,23 | 19,94 | 27,56 | 20,19 | 27,91 |
| SINVESTAMED | 20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 32,15 | 44,44 | 32,54 | 44,98 | 32,94 | 45,53 |
| SINVESTAMED | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 155,01 | 214,28 | 156,89 | 216,88 | 158,82 | 219,55 |
| SINVESTAMED | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,32 | 22,56 | 16,52 | 22,84 | 16,72 | 23,11 |
| SORONAL | 9 MG/ ML + 0,1 MG/ ML SOL NAS CT FR VD GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,13 | 6,83 | 5,20 | 6,92 | 5,27 | 7,01 |
| ULCEROCIN | 150MG COM 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 |
| ULCEROCIN | 300MG COM 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 23,25 | 32,14 | 23,53 | 32,53 | 23,82 | 32,93 |
| VERMOPLEX | 100 MG COM CT BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 3,32 | 4,59 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 |
| VERMOPLEX | 20MG/ML SUSP CT FR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 | 4,08 | 5,64 |
| VIGAMED | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 24,49 | 32,59 | 24,84 | 33,04 | 25,20 | 33,50 |
| VIGAMED | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 43,25 | 57,55 | 43,86 | 58,33 | 44,49 | 59,14 |
| Laboratório COLBRÁS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | | | | | | | | |
| L'AIRAL | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 | 9,97 | 13,25 |
| Laboratório COLGATE-PALMOLIVE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | | | | | | | | |
| PEROXYL | 1,5% GEL BG PLAS OPC 15G | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 |
| PEROXYL | 1,5%SOL FR PLAST OPC 236ML | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 17,25 | 12,63 | 17,46 | 12,79 | 17,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório COMANDO DO EXERCITO | | | | | | | | | |
| LQFEx ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 16,73 | 22,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 25,14 | 33,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx ÁCIDO ASCÓRBICO | 100MG/ML CX. C/50 AMP DE 5 ML | 25,83 | 35,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx ÁCIDO ASCÓRBICO | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 83,86 | 115,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx ÁGUA BIDESTILADA | CX. C/50 AMP X 10 ML | 27,63 | 38,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx AMINOFILINA | 24MG/ML CX. C/50 AMP DE 10 ML | 31,22 | 43,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx AMOXICILINA | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS | 165,64 | 228,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx AMPICILINA | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 210,58 | 291,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx BENZOATO DE BENZILA | 25% CX. C/50 FR DE 100 ML | 159,36 | 213,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA | 10 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 74,02 | 99,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA | 20 MG/ML CX. C/50 AMP DE 1 ML | 43,36 | 58,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx CAPTOPRIL | 25 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 32,95 | 45,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx CEFALEXINA | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS | 312,53 | 432,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx CIMETIDINA | 200 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 47,09 | 65,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx CLOROQUINA | 150 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 30,47 | 40,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx DEXAMETASONA | CREME 0,1% CX. C/50 BGX10G | 88,68 | 122,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx DICLOFENACO DE POTÁSSIO | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 30,03 | 41,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório COMANDO DO EXERCITO | | | | | | | | | |
| LQFEx DIPIRONA | 500 MG CX. C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP | 36,04 | 48,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx DIPIRONA | 500 MG/ML CX. C/50 AMP DE 2 ML | 21,01 | 28,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx DIPIRONA | SOL ORAL 500 MG/ML CX. C/50 FRX 10 ML | 36,04 | 48,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx ERITROMICINA | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS | 260,12 | 359,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx ETIONAMIDA | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 319,60 | 441,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx FUROSEMIDA | 10MG/ML SOL INJ - CX. C/50 AMP DE 2 ML | 23,05 | 31,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx FUROSEMIDA | CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG | 42,31 | 58,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx GLIBENCLAMIDA | 5 MG CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP | 34,57 | 47,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx GLICOSE | 25% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML | 30,70 | 42,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx GLICOSE | 50% SOL. INJ. CX. C/50 AMP DE 10 ML | 38,42 | 53,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 30,45 | 42,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 300 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 34,39 | 46,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx ISO+RIFA | 100+150 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS | 128,44 | 177,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx MEBENDAZOL | 100 MG CX. C/50 ENV. X 6 COMP | 20,95 | 28,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx MEFLOQUINA | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 1445,70 | 1998,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx METOCLOPRAMIDA | 10 MG SOL. INJ CX. C/50 AMP DE 2 ML | 22,20 | 29,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx METOCLOPRAMIDA | 100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 24,28 | 32,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório COMANDO DO EXERCITO | | | | | | | | | |
| LQFEx METRONIDAZOL | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 30,49 | 42,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx NEOMICINA+BACITRACINA | POMADA CX. C/50 BGX10G | 93,36 | 129,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx NITRATO MICONAZOL | CX. C/50 BGX25G 20MG CREME | 53,71 | 74,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx OFLOXACINO | 400 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 526,62 | 727,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx PARACETAMOL | CX. C/50 ENV. X 10 COMP 500 MG | 30,04 | 40,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx PENICILINA G BENZATINA | 1200000UI CX. C/50 FR/ AMP + 50 DILUENTES | 134,42 | 185,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx PIRAZINAMIDA | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 172,87 | 238,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx PROPRANOLOL | 40 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 24,42 | 33,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx RIFAMPICINA + ISONIAZIDA | 300+200 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS | 168,78 | 233,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 + 80 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 48,04 | 66,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx SULFATO DE QUININO | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP | 289,12 | 399,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LQFEx TETRACICLINA | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPS | 92,26 | 127,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MULTIVITAM | CX. C/50 FRX30 COMP | 501,35 | 671,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| POLIVINEX AQUOSO | CX. C/70FR DE 500ML | 443,35 | 612,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| POLIVINEX DEGERMANTE | CX. C/70FR DE 500ML | 478,36 | 661,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Laboratório COMPANHIA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| ANTIPHLOGISTINE | POTE 150 GR | 0,00 | 0,00 | 8,43 | 11,22 | 8,55 | 11,37 | 8,67 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório COMPANHIA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| OLEO ELETRICO | FR 80 ML | 0,00 | 0,00 | 6,58 | 8,76 | 6,67 | 8,87 | 6,77 | 9,00 |
| PEITORAL ANG PELOTENSE | FR 140 ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 |
| PHOSPHO CALCINA IODADA | FR 140ML | 0,00 | 0,00 | 5,43 | 7,23 | 5,51 | 7,33 | 5,59 | 7,43 |
| VENTRE LIVRE | FR 140 ML | 0,00 | 0,00 | 16,67 | 22,18 | 16,91 | 22,49 | 17,15 | 22,80 |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ANA-FLEX | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,58 | 3,43 | 2,62 | 3,48 | 2,66 | 3,54 |
| ANA-FLEX | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 51,82 | 68,96 | 52,56 | 69,90 | 53,32 | 70,88 |
| ANA-FLEX | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,33 | 7,87 | 10,47 | 7,98 | 10,61 |
| ANA-FLEX | 35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,83 | 7,50 | 9,97 |
| EPIFRIN | 0,1 PCC SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 43,36 | 59,94 | 43,89 | 60,67 | 44,43 | 61,42 |
| GINO KOLLAGENASE | 0,6 U/G + 0.01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC. | 0,00 | 0,00 | 23,53 | 31,31 | 23,86 | 31,73 | 24,20 | 32,17 |
| MEDICAÍNA | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 12,01 | 8,80 | 12,16 | 8,91 | 12,32 |
| QUINACRIS | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,96 | 6,86 | 5,02 | 6,94 | 5,08 | 7,02 |
| VACINA CONTRA VARICELA | 1400 UFP PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,7 ML | 0,00 | 0,00 | 70,47 | 97,41 | 71,33 | 98,60 | 72,21 | 99,82 |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 50MG/G-1BIS.10G (GENERICO) | 0,00 | 0,00 | 10,48 | 13,95 | 10,63 | 14,14 | 10,78 | 14,33 |
| ALFAST | 0,544MG/ML-10AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 219,00 | 302,74 | 221,66 | 306,41 | 224,39 | 310,19 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| ALFAST | 0,544MG/ML-25AP. 10ML | 0,00 | 0,00 | 633,83 | 876,18 | 641,53 | 886,83 | 649,42 | 897,73 | |
| ALIMAX | 10.000 UI/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 132,23 | 182,79 | 133,84 | 185,02 | 135,49 | 187,30 | |
| AMYTRIL | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 | 5,15 | 7,12 | |
| AMYTRIL | 25MG-20 BLI.10 CPS | 0,00 | 0,00 | 79,40 | 109,76 | 80,36 | 111,09 | 81,35 | 112,46 | |
| AMYTRIL | 25MG-C/20CPS. | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,83 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 | |
| AMYTRIL | 75MG-2BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 24,60 | 34,01 | 24,90 | 34,42 | 25,21 | 34,85 | |
| ANFORICIN B | 50MG-25FR.AP.+25AP.10ML | 0,00 | 0,00 | 337,35 | 466,34 | 341,45 | 472,01 | 345,65 | 477,81 | |
| ARAMIN | 10MG/ML-50AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 158,79 | 219,51 | 160,72 | 222,17 | 162,70 | 224,91 | |
| ATENOLOL | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,01 | 22,13 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | |
| ATENOLOL | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 253,47 | 350,39 | 256,55 | 354,64 | 259,71 | 359,01 | |
| ATENOLOL | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,79 | 6,44 | 8,90 | 6,52 | 9,01 | |
| ATENOLOL | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 95,15 | 131,53 | 96,31 | 133,14 | 97,49 | 134,77 | |
| ATENOLOL | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 | 10,30 | 14,24 | |
| ATENOLOL | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 150,29 | 207,76 | 152,12 | 210,28 | 153,99 | 212,87 | |
| BACTOMAX | 133,33 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 373,41 | 516,19 | 377,95 | 522,46 | 382,60 | 528,89 | |
| BACTOMAX | 66,6 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 185,40 | 256,29 | 187,65 | 259,40 | 189,96 | 262,59 | |
| BARIOGEL | GELEIA 100%-COPO 150ML | 0,00 | 0,00 | 9,70 | 13,41 | 9,82 | 13,57 | 9,94 | 13,74 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| BARIOGEL | GELEIA 100%-COPO 200ML | 0,00 | 0,00 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 | 11,04 | 15,26 |
| BENORMAL | BENORMAL-20 BLISTER 10 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 9,85 | 13,62 | 9,97 | 13,78 | 10,09 | 13,95 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 29,89 | 41,32 | 30,25 | 41,82 | 30,62 | 42,33 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 268,17 | 370,71 | 271,43 | 375,21 | 274,77 | 379,83 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,84 | 61,99 | 45,38 | 62,73 | 45,94 | 63,51 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,61 | 21,58 | 15,80 | 21,84 | 15,99 | 22,10 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 | 0,00 | 0,00 | 140,18 | 193,78 | 141,88 | 196,13 | 143,63 | 198,55 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,44 | 32,40 | 23,72 | 32,79 | 24,01 | 33,19 |
| BIOFLAC | 15MG-1BLIST.C/ 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 19,01 | 26,28 | 19,24 | 26,60 | 19,48 | 26,93 |
| BIOFLAC | 15MG-5AP.1,5ML | 0,00 | 0,00 | 17,62 | 24,36 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 |
| BIOFLAC | 7,5MG-1BLIST.C/ 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 10,25 | 14,17 | 10,37 | 14,34 | 10,50 | 14,51 |
| BREVIBLOC | 10MG/ML-CX. 20FR.AP. 10ML | 0,00 | 0,00 | 563,07 | 778,37 | 569,91 | 787,82 | 576,92 | 797,51 |
| BREVIBLOC | 250MG/ML-CX 10AP. 10ML | 0,00 | 0,00 | 1692,51 | 2339,66 | 1713,07 | 2368,08 | 1734,14 | 2397,21 |
| CAPTOPRIL | 12,5MG-3BLIST.10CPS | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 14,45 | 10,58 | 14,63 | 10,71 | 14,81 |
| CAPTOPRIL | 25MG-3BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 15,53 | 21,47 | 15,72 | 21,73 | 15,91 | 21,99 |
| CAPTOPRIL | 50MG-3BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 29,13 | 40,27 | 29,48 | 40,75 | 29,84 | 41,25 |
| CETOCONAZOL | 20MG/G-CREME-1BIS.30G | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,07 | 10,72 | 14,26 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| CETOCONAZOL | 20MG/G-SHAMPOO-1FR.100ML | 0,00 | 0,00 | 20,38 | 27,12 | 20,67 | 27,49 | 20,97 | 27,87 |
| CETOPROFENO | 50 MG/ML SOL INJ CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 53,22 | 73,57 | 53,87 | 74,47 | 54,53 | 75,38 |
| CETOPROFENO | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 | 7,02 | 9,70 |
| CETOROLACO DE TROMET. | 0,5%S.OFT-1F5ML | 0,00 | 0,00 | 19,48 | 26,93 | 19,72 | 27,26 | 19,96 | 27,59 |
| CINETOL | 2MG - CAIXA COM 80 CPS | 0,00 | 0,00 | 13,45 | 18,59 | 13,61 | 18,81 | 13,78 | 19,05 |
| CINETOL | 2MG-20 BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 33,66 | 46,53 | 34,07 | 47,10 | 34,49 | 47,68 |
| CINETOL | 5MG/ML-50AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 60,98 | 84,30 | 61,72 | 85,32 | 62,48 | 86,37 |
| CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA | -50CARP. | 0,00 | 0,00 | 21,92 | 30,30 | 22,19 | 30,67 | 22,46 | 31,05 |
| CLONIDIN | 150MCG/ML-25ETJ. 1ML | 0,00 | 0,00 | 94,55 | 130,70 | 95,70 | 132,29 | 96,88 | 133,92 |
| CLOPAM | 0,5 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 34,64 | 47,88 | 35,06 | 48,47 | 35,49 | 49,06 |
| CLOPAM | 2 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 59,67 | 82,49 | 60,39 | 83,48 | 61,13 | 84,50 |
| CLOPAM | 2,5 MG/ML FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 |
| CLOR.BETAXOLOL | 0,5% S.OFT-CX.1F.5ML | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,73 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 |
| CLOR.LIDOCAINA | 2%-GEL.TOP.-1BIS.30G | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 |
| CODEIN | 30MG/ML-25AP.2ML. | 0,00 | 0,00 | 118,33 | 163,57 | 119,77 | 165,57 | 121,24 | 167,60 |
| CODEIN | 30MG-C/30CPS. | 0,00 | 0,00 | 21,70 | 30,00 | 21,96 | 30,36 | 22,23 | 30,73 |
| CODEIN | 3MG/ML-1FR.120ML. | 0,00 | 0,00 | 24,83 | 34,32 | 25,13 | 34,74 | 25,44 | 35,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| CODEIN | 60MG-C/30CPS. | 0,00 | 0,00 | 36,05 | 49,83 | 36,49 | 50,44 | 36,94 | 51,06 |
| COMPAZ | 10MG-20 BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 14,22 | 19,66 | 14,39 | 19,89 | 14,57 | 20,14 |
| COMPAZ | 10MG-50 AP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 33,74 | 46,64 | 34,15 | 47,21 | 34,57 | 47,79 |
| COMPAZ | 5MG-20 BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 11,70 | 16,17 | 11,84 | 16,37 | 11,99 | 16,57 |
| CORDILAT | 2,5MG/ML-50AP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 35,52 | 49,10 | 35,95 | 49,70 | 36,39 | 50,30 |
| CORDILAT | 80MG -20BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 30,08 | 41,58 | 30,45 | 42,09 | 30,82 | 42,60 |
| DANTROLEN | IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS. | 0,00 | 0,00 | 3723,71 | 5147,51 | 3768,94 | 5210,04 | 3815,30 | 5274,12 |
| DENYL | 20MG-1BLIST.14CPS. | 0,00 | 0,00 | 24,21 | 33,47 | 24,50 | 33,87 | 24,80 | 34,28 |
| DENYL | 20MG-2BLIST.14CPS. | 0,00 | 0,00 | 48,40 | 66,91 | 48,99 | 67,72 | 49,59 | 68,55 |
| DENYL | 40MG-1BLIST.14CPS. | 0,00 | 0,00 | 48,40 | 66,91 | 48,99 | 67,72 | 49,59 | 68,55 |
| DEXAMESON | -50BIS. 10G | 0,00 | 0,00 | 291,14 | 402,46 | 294,68 | 407,35 | 298,30 | 412,36 |
| DEXAMETASONA | 0,1MG/ML-ELIX-1FR.120ML | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 8,61 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 |
| DEXCLOR | 0,04%-50FR.100ML | 0,00 | 0,00 | 129,59 | 172,44 | 131,43 | 174,80 | 133,32 | 177,22 |
| DEXCLOR | 2MG-20BLIS.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 14,79 | 19,68 | 15,00 | 19,95 | 15,22 | 20,23 |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | -1BIS.60G.GE | 0,00 | 0,00 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 |
| DIFENIDRIN | 50MG/ML-25AP.1ML | 0,00 | 0,00 | 201,28 | 278,24 | 203,72 | 281,61 | 206,23 | 285,08 |
| DIMORF | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 20,96 | 28,97 | 21,21 | 29,32 | 21,47 | 29,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| DIMORF | 0,2MG/ML-50ETJ.1ML (SP) | 0,00 | 0,00 | 146,64 | 202,71 | 148,42 | 205,17 | 150,25 | 207,70 |
| DIMORF | 10MG/ML S.ORAL-1FR.60ML. | 0,00 | 0,00 | 19,13 | 26,44 | 19,36 | 26,76 | 19,60 | 27,09 |
| DIMORF | 10MG/ML-50AP.1ML. | 0,00 | 0,00 | 107,84 | 149,07 | 109,15 | 150,88 | 110,49 | 152,74 |
| DIMORF | 10MG/ML-5AP.1ML. | 0,00 | 0,00 | 12,59 | 17,40 | 12,74 | 17,61 | 12,90 | 17,83 |
| DIMORF | 10MG-5BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 18,39 | 25,42 | 18,61 | 25,73 | 18,84 | 26,04 |
| DIMORF | 1MG/ML-50 ETJ. 2ML | 0,00 | 0,00 | 163,43 | 225,92 | 165,41 | 228,66 | 167,44 | 231,46 |
| DIMORF | 30MG-5BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 49,40 | 68,29 | 50,00 | 69,12 | 50,62 | 69,98 |
| DIMORF LC | 100MG-6BLST.10CAPS. | 0,00 | 0,00 | 135,18 | 186,87 | 136,82 | 189,13 | 138,50 | 191,46 |
| DIMORF LC | 30MG-6BLIST.10CAPS. | 0,00 | 0,00 | 76,07 | 105,16 | 76,99 | 106,43 | 77,94 | 107,74 |
| DIMORF LC | 60MG-6BLIST.10CAPS. | 0,00 | 0,00 | 108,48 | 149,96 | 109,80 | 151,78 | 111,15 | 153,65 |
| DOLOSAL | 100MG-25AP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 52,12 | 72,05 | 52,75 | 72,92 | 53,40 | 73,82 |
| DOPACRIS | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 75,18 | 103,93 | 76,09 | 105,18 | 77,03 | 106,48 |
| DORMIRE | 15MG-5AP.3ML | 0,00 | 0,00 | 44,77 | 61,89 | 45,31 | 62,63 | 45,87 | 63,41 |
| DORMIRE | 15MG-C/20CPS. | 0,00 | 0,00 | 29,46 | 40,72 | 29,82 | 41,22 | 30,19 | 41,73 |
| DORMIRE | 2MG/ML-CX.12F.10ML+12DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 133,93 | 185,14 | 135,56 | 187,39 | 137,23 | 189,70 |
| DORMIRE | 50MG-5AP.10ML | 0,00 | 0,00 | 104,83 | 144,91 | 106,10 | 146,67 | 107,41 | 148,48 |
| DORMIRE | 5MG-5AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 20,74 | 28,67 | 20,99 | 29,02 | 21,25 | 29,38 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| DROPERDAL | 2,5MG/ML 50AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 252,52 | 349,07 | 255,59 | 353,32 | 258,73 | 357,66 |
| DUOFLAM | 6,43MG+2,63MG-AP 1ML+SERINGA | 0,00 | 0,00 | 9,70 | 12,91 | 9,84 | 13,09 | 9,98 | 13,27 |
| EFEDRIN | 50MG/ML-100AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 613,71 | 848,37 | 621,16 | 858,67 | 628,80 | 869,23 |
| ENDOFIX | -CX. C/10 FIXADORES | 0,00 | 0,00 | 23,00 | 32,51 | 23,30 | 32,94 | 23,61 | 33,39 |
| ENFLURAN | -1FR.100ML | 0,00 | 0,00 | 168,05 | 232,31 | 170,09 | 235,13 | 172,18 | 238,01 |
| ENFLURAN | -1FR.240ML | 0,00 | 0,00 | 313,11 | 432,83 | 316,91 | 438,08 | 320,81 | 443,48 |
| ETOMIDATO | 2MG/ML-25AP.10ML(GENERICO) | 0,00 | 0,00 | 295,32 | 408,24 | 298,91 | 413,20 | 302,59 | 418,29 |
| EUTROPIN | 4 UI PÓ CT FA X 5 + DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 594,81 | 822,24 | 602,03 | 832,22 | 609,43 | 842,45 |
| FASTFEN | 50MCG/ML-10AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 572,47 | 791,36 | 579,42 | 800,97 | 586,55 | 810,82 |
| FASTFEN | 50MCG/ML-25AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 307,78 | 425,46 | 311,52 | 430,63 | 315,35 | 435,93 |
| FASTFEN | 5MCG/ML-25ESTJ. 2ML | 0,00 | 0,00 | 132,46 | 183,11 | 134,07 | 185,33 | 135,72 | 187,61 |
| FENILEFRIN | 10MG/ML-50AP.1ML | 0,00 | 0,00 | 294,54 | 407,16 | 298,12 | 412,11 | 301,79 | 417,18 |
| FENITAL | 2,5% S.ORAL-01FR.120ML | 0,00 | 0,00 | 3,96 | 5,47 | 4,01 | 5,54 | 4,06 | 5,61 |
| FENITAL | 5%-50 AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 90,79 | 125,50 | 91,89 | 127,03 | 93,02 | 128,59 |
| FENOCRIS | 100MG-20BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 | 28,69 | 39,66 |
| FENOCRIS | 200MG-50AP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 54,71 | 75,63 | 55,37 | 76,54 | 56,05 | 77,48 |
| FENOCRIS | 40MG/ML-10FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 29,70 | 41,06 | 30,06 | 41,55 | 30,43 | 42,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| FENTANEST | 0,05MG/ML-25AP 5ML | 0,00 | 0,00 | 136,29 | 188,40 | 137,95 | 190,70 | 139,65 | 193,05 |
| FENTANEST | 0,05MG/ML-25FR.10ML | 0,00 | 0,00 | 213,98 | 295,80 | 216,58 | 299,39 | 219,24 | 303,07 |
| FENTANEST | 0,05MG/ML-50ETJ.2ML | 0,00 | 0,00 | 150,73 | 208,36 | 152,56 | 210,89 | 154,44 | 213,49 |
| FENTANEST | 25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 317,53 | 422,53 | 322,04 | 428,30 | 326,68 | 434,24 |
| FENTANEST | 75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 836,54 | 1113,16 | 848,42 | 1128,37 | 860,64 | 1144,01 |
| FLUCAZOL | 100MG-1 BLIST. 08CAPS. | 0,00 | 0,00 | 91,47 | 126,44 | 92,58 | 127,98 | 93,72 | 129,55 |
| FLUCAZOL | 2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 87,19 | 120,53 | 88,25 | 121,99 | 89,34 | 123,50 |
| FLUCAZOL | 50MG-1 BLIST. 08CAPS. | 0,00 | 0,00 | 73,39 | 101,45 | 74,28 | 102,68 | 75,19 | 103,94 |
| FLUFENAN | 5MG-20 BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 27,95 | 38,64 | 28,29 | 39,11 | 28,64 | 39,59 |
| FLUFENAN DEPOT | 25MG/ML-50AP.1ML | 0,00 | 0,00 | 124,63 | 172,28 | 126,14 | 174,37 | 127,69 | 176,51 |
| FLUMAZIL | 0,1MG/ML-5AP.5ML | 0,00 | 0,00 | 613,31 | 847,82 | 620,76 | 858,11 | 628,40 | 868,68 |
| FRUTOVITAM | -100AP.10ML | 0,00 | 0,00 | 286,55 | 396,12 | 290,03 | 400,93 | 293,60 | 405,86 |
| FUNTYL | 1%-CREME-1BIS.20G | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 |
| FUNTYL | 250MG-CX.14CPS | 0,00 | 0,00 | 41,57 | 57,46 | 42,07 | 58,16 | 42,59 | 58,87 |
| FUNTYL | 250MG-CX.28CPS | 0,00 | 0,00 | 83,57 | 115,52 | 84,58 | 116,92 | 85,62 | 118,36 |
| GLIBEN | 5MG-20 BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 17,98 | 24,85 | 18,20 | 25,16 | 18,42 | 25,46 |
| HALO | 10MG-20BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 32,77 | 45,30 | 33,17 | 45,85 | 33,58 | 46,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| HALO | 1MG-20BLI. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 15,90 | 21,98 | 16,09 | 22,24 | 16,29 | 22,52 |
| HALO | 2MG/ML-10FR.20ML | 0,00 | 0,00 | 27,20 | 37,60 | 27,53 | 38,06 | 27,87 | 38,53 |
| HALO | 5MG/ML-50AP.1ML | 0,00 | 0,00 | 122,28 | 169,04 | 123,77 | 171,09 | 125,29 | 173,20 |
| HALO | 5MG-20BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 26,91 | 37,20 | 27,24 | 37,66 | 27,58 | 38,13 |
| HALO DECANOATO | CX.3 AP.1ML | 0,00 | 0,00 | 26,14 | 36,13 | 26,46 | 36,58 | 26,79 | 37,03 |
| HALOTHANO | 1FR. 100ML | 0,00 | 0,00 | 63,84 | 88,25 | 64,62 | 89,33 | 65,41 | 90,42 |
| HALOTHANO | 1FR. 250ML | 0,00 | 0,00 | 173,98 | 240,50 | 176,09 | 243,42 | 178,26 | 246,42 |
| HELLEVA | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 4, | 0,00 | 0,00 | 66,82 | 88,92 | 67,77 | 90,13 | 68,75 | 91,39 |
| HELLEVA | 80MG COM CT AL PLAST INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 33,41 | 44,46 | 33,88 | 45,06 | 34,37 | 45,69 |
| HEPARIN | 5000UI/0,25ML SUBC.-25AP. | 0,00 | 0,00 | 39,29 | 54,31 | 39,77 | 54,98 | 40,26 | 55,65 |
| HEPARIN | 5000UI/ML-25FR.5ML | 0,00 | 0,00 | 165,30 | 228,50 | 167,31 | 231,28 | 169,37 | 234,13 |
| IMIPRA | 25MG-20 BLI.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 37,03 | 51,19 | 37,48 | 51,81 | 37,94 | 52,45 |
| IMUNEN | 50MG-20 BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 309,83 | 428,30 | 313,59 | 433,49 | 317,45 | 438,83 |
| ISOFORINE | 1FR. 100ML | 0,00 | 0,00 | 303,49 | 419,53 | 307,18 | 424,63 | 310,96 | 429,86 |
| ISOFORINE | 1FR. 240ML | 0,00 | 0,00 | 726,99 | 1004,96 | 735,82 | 1017,17 | 744,87 | 1029,68 |
| KAVIT | 10MG/ML-CX.50AP.1ML | 0,00 | 0,00 | 37,49 | 51,82 | 37,95 | 52,46 | 38,42 | 53,11 |
| KETAMIN-S | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 199,63 | 275,96 | 202,05 | 279,31 | 204,54 | 282,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| KETAMIN-S | 50MG/ML-5FR. 10ML | 0,00 | 0,00 | 238,67 | 329,93 | 241,57 | 333,94 | 244,54 | 338,04 |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR | 0,00 | 0,00 | 221,10 | 294,21 | 224,24 | 298,23 | 227,47 | 302,37 |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR | 0,00 | 0,00 | 226,05 | 300,80 | 229,26 | 304,91 | 232,56 | 309,13 |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.15GR | 0,00 | 0,00 | 13,38 | 17,80 | 13,57 | 18,05 | 13,77 | 18,30 |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR | 0,00 | 0,00 | 22,65 | 30,14 | 22,97 | 30,55 | 23,30 | 30,97 |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR | 0,00 | 0,00 | 23,33 | 31,04 | 23,66 | 31,47 | 24,00 | 31,90 |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.50GR | 0,00 | 0,00 | 35,73 | 47,54 | 36,24 | 48,20 | 36,76 | 48,86 |
| LAMI | 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 85,89 | 118,73 | 86,93 | 120,17 | 88,00 | 121,65 |
| LEVOTAC | 250MG-1BLIST.3CPS | 0,00 | 0,00 | 11,04 | 15,26 | 11,17 | 15,44 | 11,31 | 15,63 |
| LEVOTAC | 250MG-1BLIST.7CPS. | 0,00 | 0,00 | 25,25 | 34,90 | 25,56 | 35,33 | 25,87 | 35,76 |
| LEVOTAC | 500MG-1BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 62,98 | 87,06 | 63,74 | 88,11 | 64,52 | 89,19 |
| LEVOTAC | 500MG-1BLIST.7CPS. | 0,00 | 0,00 | 45,77 | 63,27 | 46,33 | 64,04 | 46,90 | 64,83 |
| LEVOTAC | 5MG/ML SOL.INJ.-1FR. 100ML | 0,00 | 0,00 | 107,16 | 148,13 | 108,46 | 149,93 | 109,79 | 151,77 |
| LEVOZINE | 100MG-20BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 92,80 | 128,28 | 93,93 | 129,85 | 95,09 | 131,45 |
| LEVOZINE | 25MG-20 BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 39,29 | 54,31 | 39,77 | 54,98 | 40,26 | 55,65 |
| LEVOZINE | 40MG/ML-10FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 51,53 | 71,23 | 52,16 | 72,10 | 52,80 | 72,99 |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,41 | 30,98 | 22,68 | 31,35 | 22,96 | 31,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,92 | 59,33 | 43,44 | 60,05 | 43,97 | 60,78 |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,34 | 21,21 | 15,53 | 21,47 | 15,72 | 21,73 |
| LONGACTIL | 100MG-20 BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 42,72 | 59,05 | 43,24 | 59,77 | 43,77 | 60,51 |
| LONGACTIL | 25MG-20BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 26,12 | 36,11 | 26,44 | 36,55 | 26,77 | 37,01 |
| LONGACTIL | 25MG-50 AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 67,64 | 93,50 | 68,46 | 94,64 | 69,30 | 95,80 |
| LONGACTIL | 40MG/ML-10FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 32,27 | 44,61 | 32,66 | 45,15 | 33,06 | 45,70 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,02 | 48,41 | 35,45 | 49,00 | 35,89 | 49,61 |
| MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA | -1FR.120ML | 0,00 | 0,00 | 14,20 | 18,90 | 14,40 | 19,15 | 14,61 | 19,42 |
| MAL.DEXCLORFENIRAMINA | -1FR.120ML GENE | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,02 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,25 |
| MAL.TIMOLOL | 0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG-3 BLIST.10CPS | 0,00 | 0,00 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20MG-3 BLIST.10CPS | 0,00 | 0,00 | 25,02 | 34,59 | 25,32 | 35,00 | 25,63 | 35,43 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,03 | 16,63 | 12,18 | 16,84 | 12,33 | 17,04 |
| MARCLORHEX | 2%-FR.1 LITRO (R) | 0,00 | 0,00 | 21,38 | 28,45 | 21,68 | 28,83 | 21,99 | 29,23 |
| MARCODINE | -FR. 1 LITRO (R) | 0,00 | 0,00 | 15,32 | 21,18 | 15,51 | 21,44 | 15,70 | 21,70 |
| MEBENDAZOL | 100MG/5ML-1FR.30ML GENER | 0,00 | 0,00 | 3,02 | 4,17 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 |
| MEBENDAZOL | 100MG-1BLIST.6CPS.GENER | 0,00 | 0,00 | 3,02 | 4,17 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| MENOTROGEN | CR. VAG.-CX.50BIS.25G+APL | 0,00 | 0,00 | 536,93 | 742,23 | 543,45 | 751,24 | 550,13 | 760,48 |
| METRONIX | 100MG/G-GEL VAG.50BIS.50G | 0,00 | 0,00 | 422,39 | 583,90 | 427,52 | 590,99 | 432,78 | 598,26 |
| MINEROLEO | 100% - FR. X 100ML | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,81 | 2,90 | 3,86 | 2,94 | 3,91 |
| MIOCORON | 200MG-20BL X 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 102,19 | 141,26 | 103,43 | 142,98 | 104,70 | 144,73 |
| MUPIROCINA | 2%-CREME-1BIS.15G GENER | 0,00 | 0,00 | 14,67 | 19,52 | 14,88 | 19,79 | 15,09 | 20,06 |
| MYTEDOM | 10MG-10AP.1ML. | 0,00 | 0,00 | 27,82 | 38,46 | 28,16 | 38,93 | 28,51 | 39,41 |
| MYTEDOM | 10MG-2BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 | 16,08 | 22,23 |
| MYTEDOM | 5MG-2BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 |
| NADERM | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,58 | 16,74 | 12,76 | 16,97 | 12,94 | 17,20 |
| NADERM | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG X 30G | 0,00 | 0,00 | 11,71 | 15,58 | 11,88 | 15,80 | 12,05 | 16,02 |
| NARCAN | 0,4MG/ML-10AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 65,19 | 90,12 | 65,98 | 91,21 | 66,79 | 92,33 |
| NAUSEDRON | 4MG-1AP.2ML. | 0,00 | 0,00 | 18,08 | 24,99 | 18,30 | 25,30 | 18,53 | 25,62 |
| NAUSEDRON | 4MG-50AP.2ML. | 0,00 | 0,00 | 885,28 | 1223,78 | 896,03 | 1238,64 | 907,05 | 1253,87 |
| NAUSEDRON | 8MG-1AP.4ML. | 0,00 | 0,00 | 25,59 | 35,37 | 25,90 | 35,80 | 26,22 | 36,25 |
| NAUSEDRON | 8MG-1BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 90,60 | 125,24 | 91,70 | 126,76 | 92,83 | 128,32 |
| NAUSEDRON | 8MG-50AP.4ML. | 0,00 | 0,00 | 1255,02 | 1734,89 | 1270,26 | 1755,96 | 1285,88 | 1777,55 |
| NEOCAINA | 0,25% S/V-10ETJ.20ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 123,57 | 170,82 | 125,07 | 172,89 | 126,61 | 175,02 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| NEOCAINA | 0,5% S/V-10ETJ. 20ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 129,86 | 179,51 | 131,44 | 181,70 | 133,06 | 183,94 |
| NEOCAINA | 0,5% S/V-6FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 85,27 | 117,87 | 86,31 | 119,31 | 87,37 | 120,78 |
| NEOCAINA | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 178,28 | 246,45 | 180,45 | 249,45 | 182,67 | 252,52 |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF) | 0,00 | 0,00 | 134,54 | 185,98 | 136,17 | 188,24 | 137,84 | 190,54 |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF) | 0,00 | 0,00 | 158,79 | 219,51 | 160,72 | 222,17 | 162,70 | 224,91 |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF) | 0,00 | 0,00 | 207,63 | 287,02 | 210,15 | 290,50 | 212,73 | 294,07 |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-25CARP. 1,8ML | 0,00 | 0,00 | 32,47 | 44,89 | 32,86 | 45,42 | 33,26 | 45,98 |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-6FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 88,24 | 121,98 | 89,31 | 123,46 | 90,41 | 124,98 |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF) | 0,00 | 0,00 | 185,78 | 256,82 | 188,04 | 259,94 | 190,35 | 263,13 |
| NEOCAINA ISOBÁRICA | 0,5% ISOB.-40ETJ. 4ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 195,71 | 270,54 | 198,09 | 273,83 | 200,53 | 277,20 |
| NEOCAINA PESADA | 0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 240,90 | 333,01 | 243,83 | 337,06 | 246,83 | 341,21 |
| NEOCAINA PESADA | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 120,46 | 166,52 | 121,92 | 168,54 | 123,42 | 170,61 |
| NEPRESOL | 20MG/ML-50AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 123,46 | 170,67 | 124,96 | 172,74 | 126,50 | 174,87 |
| NEURAL | 100MG-20BLIS. 10CPS | 0,00 | 0,00 | 887,35 | 1226,64 | 898,13 | 1241,54 | 909,18 | 1256,82 |
| NEURAL | 100MG-3BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 104,15 | 143,97 | 105,41 | 145,71 | 106,71 | 147,51 |
| NEURAL | 25MG-3BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 33,43 | 46,21 | 33,84 | 46,78 | 34,26 | 47,36 |
| NEURAL | 50MG-3BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 59,50 | 82,25 | 60,22 | 83,25 | 60,96 | 84,27 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| NEUROLITHIUM | 300MG-20BLI.10CP | 0,00 | 0,00 | 56,40 | 77,97 | 57,08 | 78,91 | 57,78 | 79,87 |
| NEUROLITHIUM | 300MG-C/50CPS. | 0,00 | 0,00 | 12,39 | 17,13 | 12,54 | 17,33 | 12,69 | 17,54 |
| NEVIRAL | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT | 0,00 | 0,00 | 194,05 | 268,25 | 196,41 | 271,51 | 198,83 | 274,85 |
| NILPERIDOL | 50 AMP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 337,88 | 467,07 | 341,98 | 472,74 | 346,19 | 478,56 |
| NISTATINA | 100000UI/ML-1FR.50ML GENER | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| NISTATINA | 25000UI/G-1BIS.60G GENER | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 | 6,47 | 8,94 |
| NITRAPAN | 10MG-20 BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 32,52 | 43,27 | 32,98 | 43,86 | 33,45 | 44,46 |
| NITRAPAN | 5MG-20 BLIT.10CPS | 0,00 | 0,00 | 25,02 | 33,29 | 25,38 | 33,75 | 25,75 | 34,23 |
| NITRATO ISOCONAZOL | 10MG/G 1BIS.20G | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 11,71 | 8,92 | 11,86 | 9,05 | 12,03 |
| NITRATO ISOCONAZOL | 10MG/G 1BIS.40G | 0,00 | 0,00 | 17,71 | 23,57 | 17,96 | 23,89 | 18,22 | 24,22 |
| NITRATO MICONAZOL | 20MG/G-LOC.1F.30ML | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 |
| NITROPRUS | 50MG-KIT5FR.AP.+5 DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 88,97 | 122,99 | 90,05 | 124,48 | 91,16 | 126,02 |
| NOVABUPI | 0,25% S/V-10ETJ. 20ML | 0,00 | 0,00 | 136,22 | 188,31 | 137,87 | 190,59 | 139,57 | 192,94 |
| NOVABUPI | 0,5% S/V-10ETJ.20ML | 0,00 | 0,00 | 143,77 | 198,74 | 145,52 | 201,16 | 147,31 | 203,64 |
| NOVABUPI | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML | 0,00 | 0,00 | 178,78 | 247,14 | 180,95 | 250,14 | 183,18 | 253,22 |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ. 20ML | 0,00 | 0,00 | 148,36 | 205,09 | 150,16 | 207,58 | 152,01 | 210,13 |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML | 0,00 | 0,00 | 158,75 | 219,45 | 160,68 | 222,12 | 162,66 | 224,85 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML | 0,00 | 0,00 | 186,07 | 257,22 | 188,33 | 260,34 | 190,65 | 263,55 |
| NOVABUPIISOBÁRICA | 0,5% ISOBARICA-30ETJ.4ML | 0,00 | 0,00 | 146,96 | 203,15 | 148,74 | 205,61 | 150,57 | 208,14 |
| NUBAIN | 10MG/ML-10AP. 1ML | 0,00 | 0,00 | 87,12 | 120,43 | 88,18 | 121,90 | 89,26 | 123,39 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07 | 0,00 | 0,00 | 11,60 | 16,04 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 36,20 | 50,04 | 36,64 | 50,65 | 37,09 | 51,27 |
| PAMERGAN | 25MG-20 BLIST. 10CPS. | 0,00 | 0,00 | 43,94 | 58,47 | 44,56 | 59,26 | 45,20 | 60,08 |
| PAMERGAN | 50MG-50AP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 72,91 | 97,02 | 73,95 | 98,35 | 75,01 | 99,71 |
| PAMIDROM | 60 MG PÓ LIOF INJ CX COM 5 FR + 5 AMP DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2560,77 | 3539,91 | 2591,87 | 3582,90 | 2623,75 | 3626,97 |
| PAMIDROM | 90 MG PÓ LIOF CX COM 5 FRS + 5 AMP DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3918,77 | 5417,16 | 3966,37 | 5482,96 | 4015,16 | 5550,40 |
| PANCURON | 2MG/ML-50AP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 301,34 | 416,56 | 305,00 | 421,62 | 308,75 | 426,80 |
| PARKIDOPA | 250MG+25MG-3BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 23,99 | 33,16 | 24,28 | 33,56 | 24,58 | 33,98 |
| PARKIDOPA | 250MG+25MG-50BL. 10CPS | 0,00 | 0,00 | 340,84 | 471,16 | 344,98 | 476,89 | 349,22 | 482,75 |
| PHOSFOENEMA | -12FR.130ML | 0,00 | 0,00 | 86,85 | 115,57 | 88,08 | 117,14 | 89,35 | 118,77 |
| PHOSFOENEMA | -1FR.130ML. | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 9,85 | 7,51 | 9,99 | 7,62 | 10,13 |
| PLASBUMIN 20 | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 160,97 | 222,52 | 162,93 | 225,23 | 164,93 | 227,99 |
| PREDSON | 20MG - 20BLIST. 10CPS | 0,00 | 0,00 | 85,00 | 117,50 | 86,03 | 118,92 | 87,09 | 120,39 |
| PREDSON | 5MG 20BLIST. 10CPS | 0,00 | 0,00 | 57,24 | 79,13 | 57,94 | 80,09 | 58,65 | 81,08 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| PROPOVAN | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 142,76 | 197,35 | 144,49 | 199,74 | 146,27 | 202,20 | |
| PROPOVAN | 10MG/ML-5AP. 10ML | 0,00 | 0,00 | 79,50 | 109,90 | 80,47 | 111,24 | 81,46 | 112,61 | |
| PROPOVAN | 10MG/ML-5AP. 20ML | 0,00 | 0,00 | 142,76 | 197,35 | 144,49 | 199,74 | 146,27 | 202,20 | |
| PROSIGNE | 100 UI | 0,00 | 0,00 | 915,82 | 1265,99 | 926,94 | 1281,37 | 938,34 | 1297,12 | |
| PROSIGNE | 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 457,92 | 633,01 | 463,48 | 640,70 | 469,18 | 648,58 | |
| RAMIPRIL | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,95 | 22,05 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 | |
| RAMIPRIL | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 29,76 | 41,14 | 30,12 | 41,64 | 30,49 | 42,15 | |
| RAMIPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 28,69 | 39,66 | 29,04 | 40,14 | 29,40 | 40,64 | |
| RAMIPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 55,04 | 76,09 | 55,71 | 77,01 | 56,40 | 77,97 | |
| REVIA | 50MG-1FR.30CPS. | 0,00 | 0,00 | 173,05 | 239,22 | 175,15 | 242,12 | 177,30 | 245,09 | |
| RISPERIDON | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,53 | 36,67 | 26,85 | 37,12 | 27,18 | 37,57 | |
| RISPERIDON | 1 MG COM REV CX 20 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 231,79 | 320,42 | 234,61 | 324,32 | 237,50 | 328,31 | |
| RISPERIDON | 1MG-2BLISTER.C/10CPS. | 0,00 | 0,00 | 24,34 | 33,65 | 24,64 | 34,06 | 24,94 | 34,48 | |
| RISPERIDON | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 38,08 | 52,64 | 38,54 | 53,28 | 39,01 | 53,93 | |
| RISPERIDON | 2 MG COM REV CX 20 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 316,92 | 438,10 | 320,77 | 443,42 | 324,72 | 448,88 | |
| RISPERIDON | 2MG-2BLIST.C/10CPS. | 0,00 | 0,00 | 33,29 | 46,02 | 33,69 | 46,57 | 34,10 | 47,14 | |
| RISPERIDON | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 49,94 | 69,04 | 50,55 | 69,88 | 51,17 | 70,74 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| RISPERIDON | 3 MG COM REV CX 20 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 420,54 | 581,34 | 425,65 | 588,40 | 430,89 | 595,65 |
| RISPERIDON | 3MG-2BLIST C/10CPS. | 0,00 | 0,00 | 44,17 | 61,06 | 44,71 | 61,81 | 45,26 | 62,57 |
| RITOVIR | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84 | 0,00 | 0,00 | 203,52 | 281,34 | 205,99 | 284,75 | 208,52 | 288,25 |
| ROCURON | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 389,35 | 538,22 | 394,08 | 544,76 | 398,93 | 551,47 |
| ROPI | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 161,11 | 222,71 | 163,07 | 225,42 | 165,08 | 228,20 |
| ROPI | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 104,90 | 145,01 | 106,17 | 146,77 | 107,48 | 148,58 |
| ROPI | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 119,59 | 165,32 | 121,04 | 167,32 | 122,53 | 169,38 |
| ROXETIN | 30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,98 | 51,12 | 37,43 | 51,74 | 37,89 | 52,38 |
| SEVOCRIS | -1FR.100ML | 0,00 | 0,00 | 395,26 | 546,39 | 400,06 | 553,03 | 404,98 | 559,83 |
| SEVOCRIS | -1FR.250ML | 0,00 | 0,00 | 877,25 | 1212,68 | 887,90 | 1227,40 | 898,82 | 1242,49 |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 | 11,24 | 15,54 |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,91 | 48,26 | 35,33 | 48,84 | 35,76 | 49,43 |
| SINVASTATINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,91 | 48,26 | 35,33 | 48,84 | 35,76 | 49,43 |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,96 | 23,44 | 17,17 | 23,74 | 17,38 | 24,03 |
| SINVASTATINA | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,53 | 22,85 | 16,73 | 23,13 | 16,94 | 23,42 |
| STERISHAVE | -KIT COMPLETO | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 14,02 | 10,05 | 14,21 | 10,18 | 14,40 |
| STREPTOKIN | 1.500.000UI PO LIOF-FR AP | 0,00 | 0,00 | 648,95 | 897,08 | 656,83 | 907,98 | 664,91 | 919,15 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED | 0,00 | 0,00 | 2,87 | 3,97 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 143,67 | 198,60 | 145,41 | 201,01 | 147,20 | 203,48 |
| SVIR | 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180 | 0,00 | 0,00 | 619,92 | 856,95 | 627,45 | 867,36 | 635,17 | 878,03 |
| TANOHALO | FRASCO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 64,48 | 89,13 | 65,26 | 90,21 | 66,06 | 91,32 |
| TEGRETARD | 200MG-20 BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 54,66 | 75,56 | 55,32 | 76,47 | 56,00 | 77,41 |
| TEGRETARD | 200MG-C/20CPS. | 0,00 | 0,00 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 | 6,45 | 8,92 |
| TEGRETARD | 400MG-20 BLI.10CPS | 0,00 | 0,00 | 110,31 | 152,49 | 111,65 | 154,34 | 113,02 | 156,23 |
| TEGRETARD | 400MG-C/20CPS. | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,72 | 12,98 | 17,94 | 13,14 | 18,16 |
| TENSURIL | 300MG-1AP. 20ML | 0,00 | 0,00 | 35,58 | 49,18 | 36,01 | 49,78 | 36,45 | 50,39 |
| THIOPENTAX | 0,5G-25FR.C/ 0,5G | 0,00 | 0,00 | 340,09 | 470,13 | 344,22 | 475,84 | 348,45 | 481,68 |
| THIOPENTAX | 1,0GR-25FR.C/1G | 0,00 | 0,00 | 446,56 | 617,31 | 451,98 | 624,80 | 457,54 | 632,49 |
| TINIDAZOL +MICONAZOL | 1XBIS40G GE | 0,00 | 0,00 | 11,60 | 15,44 | 11,76 | 15,64 | 11,93 | 15,86 |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | BISN 40G + 7 APLICADORES GENERICO | 0,00 | 0,00 | 11,50 | 15,30 | 11,66 | 15,51 | 11,83 | 15,73 |
| TOBRAMICINA | 0,3%-SOL.OFTALM.1FR.5ML | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 |
| TRACUR | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 393,11 | 543,42 | 397,88 | 550,01 | 402,77 | 556,77 |
| TRACUR | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 746,14 | 1031,43 | 755,20 | 1043,96 | 764,49 | 1056,80 |
| TRACUR | 10MG/ML-5AP. 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 78,27 | 108,20 | 79,22 | 109,51 | 80,19 | 110,85 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| TRACUR | 10MG/ML-5AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 148,53 | 205,32 | 150,33 | 207,81 | 152,18 | 210,37 |
| TRAMADON | 100 MG SUP RET CT STR X 5 | 0,00 | 0,00 | 25,53 | 35,29 | 25,84 | 35,72 | 26,16 | 36,16 |
| TRAMADON | 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML. | 0,00 | 0,00 | 31,08 | 42,96 | 31,46 | 43,49 | 31,85 | 44,03 |
| TRAMADON | 100MG-CX.C/10CPS. | 0,00 | 0,00 | 31,01 | 42,87 | 31,39 | 43,39 | 31,78 | 43,93 |
| TRAMADON | 150MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,35 | 57,16 | 41,85 | 57,85 | 42,36 | 58,56 |
| TRAMADON | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 54,07 | 74,74 | 54,73 | 75,66 | 55,40 | 76,58 |
| TRAMADON | 50MG/ML -100AP.1ML. | 0,00 | 0,00 | 462,03 | 638,69 | 467,64 | 646,45 | 473,39 | 654,40 |
| TRAMADON | 50MG/ML -100AP.2ML. | 0,00 | 0,00 | 666,50 | 921,34 | 674,60 | 932,54 | 682,90 | 944,01 |
| TRAMADON | 50MG/ML-6AP.1ML. | 0,00 | 0,00 | 29,04 | 40,14 | 29,39 | 40,63 | 29,75 | 41,13 |
| TRAMADON | 50MG/ML-6AP.2ML. | 0,00 | 0,00 | 41,88 | 57,89 | 42,39 | 58,60 | 42,91 | 59,32 |
| TRAMADON | 50MG-10BLIST.10CPS. | 0,00 | 0,00 | 218,80 | 302,46 | 221,46 | 306,14 | 224,18 | 309,90 |
| TRAMADON | 50MG-1BLIST.10CAPS. | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 23,62 | 17,30 | 23,91 | 17,51 | 24,21 |
| TRIDIL | 25MG-1AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 17,66 | 24,41 | 17,87 | 24,70 | 18,09 | 25,01 |
| TRIDIL | 50MG-1AP. 10ML | 0,00 | 0,00 | 18,82 | 26,02 | 19,05 | 26,33 | 19,28 | 26,65 |
| VACINA CONTRA GRIPE | SUS INJ CT 01 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 29,41 | 40,66 | 29,77 | 41,15 | 30,14 | 41,66 |
| VACINA CONTRA HEPATITE A | SOL INJ CT 1 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 66,61 | 92,08 | 67,42 | 93,20 | 68,25 | 94,35 |
| VECURON | 10MG PO LIOF. - 10FRS | 0,00 | 0,00 | 509,32 | 704,06 | 515,51 | 712,62 | 521,85 | 721,39 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| VECURON | 4MG - 10FRS AP + 10AP DIL | 0,00 | 0,00 | 300,27 | 415,08 | 303,92 | 420,13 | 307,66 | 425,30 |
| VITADERME | -1BIS. PLAST.C/ 50G | 0,00 | 0,00 | 29,33 | 39,03 | 29,75 | 39,57 | 30,18 | 40,12 |
| XYLESTESIN | 1% S/V-10ETJ.20ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 65,88 | 91,07 | 66,68 | 92,18 | 67,50 | 93,31 |
| XYLESTESIN | 1% S/V-10FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 61,24 | 84,66 | 61,98 | 85,68 | 62,74 | 86,73 |
| XYLESTESIN | 10% SPRAY-1FR. 50ML | 0,00 | 0,00 | 62,74 | 86,73 | 63,50 | 87,78 | 64,28 | 88,86 |
| XYLESTESIN | 2% GEL.-10SERINGAS. 10ML | 0,00 | 0,00 | 102,85 | 142,18 | 104,10 | 143,90 | 105,38 | 145,67 |
| XYLESTESIN | 2% GELEIA-10BIS. 30ML | 0,00 | 0,00 | 82,31 | 113,78 | 83,31 | 115,16 | 84,33 | 116,57 |
| XYLESTESIN | 2% S/V-10ETJ. 20ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 73,19 | 101,18 | 74,08 | 102,41 | 74,99 | 103,66 |
| XYLESTESIN | 2% S/V-10FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 57,99 | 80,16 | 58,69 | 81,13 | 59,41 | 82,13 |
| XYLESTESIN | 2% S/V-50AP. 5ML | 0,00 | 0,00 | 90,17 | 124,65 | 91,27 | 126,17 | 92,39 | 127,72 |
| XYLESTESIN | 2% S/V-50CARP. 1,8ML | 0,00 | 0,00 | 19,34 | 26,73 | 19,57 | 27,05 | 19,81 | 27,38 |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA | 1% C/V-10ETJ.20ML(OF) | 0,00 | 0,00 | 78,65 | 108,72 | 79,61 | 110,05 | 80,59 | 111,40 |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA | 2% C/V-10ETJ. 20ML(OF) | 0,00 | 0,00 | 76,01 | 105,07 | 76,93 | 106,35 | 77,88 | 107,66 |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA | 2% C/V-10FR. 20ML | 0,00 | 0,00 | 70,22 | 97,07 | 71,07 | 98,24 | 71,94 | 99,45 |
| XYLESTESIN+NOREPINEFRINA | 2% C/V-50CARP. 1,8ML | 0,00 | 0,00 | 20,08 | 27,76 | 20,32 | 28,09 | 20,57 | 28,44 |
| XYLESTESINPESADA | 5% PESADA-50ETJ. 2ML(SP) | 0,00 | 0,00 | 138,58 | 191,57 | 140,26 | 193,89 | 141,99 | 196,28 |
| ZILABEN | EMULSAO 25%-FRASCO 100ML | 0,00 | 0,00 | 1,91 | 2,54 | 1,94 | 2,58 | 1,97 | 2,62 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ALBUMINAR | 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML + EQP P/ADM | 0,00 | 0,00 | 147,78 | 204,29 | 149,57 | 206,76 | 151,41 | 209,30 |
| ARMOGLOBULINA-P | 1,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00 | 0,00 | 219,00 | 302,74 | 221,66 | 306,41 | 224,39 | 310,19 |
| ARMOGLOBULINA-P | 2,5G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00 | 0,00 | 423,28 | 585,13 | 428,42 | 592,23 | 433,69 | 599,52 |
| ARMOGLOBULINA-P | 5,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00 | 0,00 | 820,33 | 1133,99 | 830,29 | 1147,76 | 840,50 | 1161,87 |
| BERIATE P | 1000 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AM | 0,00 | 0,00 | 1,93 | 2,67 | 1,95 | 2,70 | 1,97 | 2,72 |
| BERIATE P | 250 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP | 0,00 | 0,00 | 483,39 | 668,22 | 489,26 | 676,33 | 495,28 | 684,66 |
| BERIATE P | 500 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP | 0,00 | 0,00 | 1,93 | 2,67 | 1,95 | 2,70 | 1,97 | 2,72 |
| BERIBUMIN | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 50 FRASCO C/ 50 ML - EMBA | 0,00 | 0,00 | 6688,83 | 9246,38 | 6770,07 | 9358,68 | 6853,34 | 9473,79 |
| BERIBUMIN | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 FRASCO C/ 50 ML - EMBAL | 0,00 | 0,00 | 1337,75 | 1849,25 | 1354,00 | 1871,72 | 1370,65 | 1894,73 |
| BERIBUMIN | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 145,26 | 200,80 | 147,02 | 203,23 | 148,83 | 205,74 |
| BERIGLOBINA | 320 MG - 160 MG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR | 0,00 | 0,00 | 21,33 | 29,49 | 21,59 | 29,85 | 21,86 | 30,22 |
| BERIPLAST-P | 0,5 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCOS VIDRO I | 0,00 | 0,00 | 261,84 | 361,96 | 265,02 | 366,35 | 268,28 | 370,86 |
| BERIPLAST-P | 1,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I | 0,00 | 0,00 | 471,41 | 651,66 | 477,14 | 659,58 | 483,01 | 667,69 |
| BERIPLAST-P | 3,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I | 0,00 | 0,00 | 1407,98 | 1946,34 | 1425,08 | 1969,98 | 1442,61 | 1994,21 |
| BERIPLEX P/N | 250 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC | 0,00 | 0,00 | 441,49 | 610,30 | 446,85 | 617,71 | 452,35 | 625,31 |
| BERIPLEX P/N | 500 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC | 0,00 | 0,00 | 883,03 | 1220,67 | 893,75 | 1235,49 | 904,74 | 1250,68 |
| FIBROGAMMIN-P | 62,5 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRAS | 0,00 | 0,00 | 257,00 | 355,27 | 260,12 | 359,58 | 263,32 | 364,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório CSL BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| HAEMATE P | 25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 1017,91 | 1407,12 | 1030,27 | 1424,21 | 1042,94 | 1441,72 | |
| HAEMATE P | 250 UI - 25 UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA | 0,00 | 0,00 | 508,96 | 703,57 | 515,14 | 712,11 | 521,48 | 720,87 | |
| HAEMOCOMPLETTAN P 1804,67 | 1G PÓ LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1319,64 | 1756,01 | 1338,38 | 1780,00 | 1357,65 | | |
| HAEMOCOMPLETTAN P 3609,33 | 2G PÓ LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 2639,28 | 3512,02 | 2676,75 | 3559,98 | 2715,30 | | |
| KYBERNIN P | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO | 0,00 | 0,00 | 743,21 | 1027,38 | 752,24 | 1039,87 | 761,49 | 1052,65 | |
| KYBERNIN P | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO + | 0,00 | 0,00 | 1413,31 | 1953,70 | 1430,48 | 1977,44 | 1448,07 | 2001,76 | |
| MATERGAM | 300 MCG - 200 MCG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR | 0,00 | 0,00 | 170,36 | 235,50 | 172,43 | 238,36 | 174,55 | 241,29 | |
| STREPTASE | 1500000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC | 0,00 | 0,00 | 720,95 | 996,61 | 729,71 | 1008,72 | 738,69 | 1021,14 | |
| STREPTASE | 250000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO | 0,00 | 0,00 | 131,31 | 181,52 | 132,90 | 183,72 | 134,53 | 185,97 | |
| STREPTASE | 750000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO | 0,00 | 0,00 | 372,91 | 515,50 | 377,44 | 521,76 | 382,08 | 528,17 | |
| TETANO GAMMA | 250 UI - 250 UI/ML INJETAVEL CARTELA FRASCO AMPO | 0,00 | 0,00 | 31,61 | 43,70 | 31,99 | 44,22 | 32,38 | 44,76 | |
| VENIMMUNA N | 2,5 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO | 0,00 | 0,00 | 477,97 | 660,73 | 483,78 | 668,76 | 489,73 | 676,98 | |
| VENIMMUNA N | 5,0 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO | 0,00 | 0,00 | 820,33 | 1133,99 | 830,29 | 1147,76 | 840,50 | 1161,87 | |
| VENIMMUNA N | 500 MG - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASC | 0,00 | 0,00 | 110,07 | 152,16 | 111,41 | 154,01 | 112,78 | 155,90 | |
| Laboratório CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA | | | | | | | | | | |
| HEBERON ALFA R | 10 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML | 186,14 | 257,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| HEBERON ALFA R | 10 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML | 1861,34 | 2573,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA | | | | | | | | | |
| HEBERON ALFA R | 10 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML | 4653,36 | 6432,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HEBERON ALFA R | 3 MUI 1 FA + DIL X 1 ML | 59,89 | 82,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HEBERON ALFA R | 3 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML | 598,97 | 827,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HEBERON ALFA R | 3 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML | 1496,86 | 2069,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HEBERON ALFA R | 5 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML | 91,18 | 126,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HEBERON ALFA R | 5 MUI 10 FA + 10 DIL X 1 ML | 911,81 | 1260,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HEBERON ALFA R | 5 MUI 25 FA + 25 DIL X 1 ML | 2279,52 | 3151,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MELAGENINA PLUS | LOC.FR.235 ML | 0,00 | 0,00 | 85,36 | 113,59 | 86,57 | 115,13 | 87,82 | 116,74 |
| VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC | EMBALAGEM 10 FRASCOS AMPOLAS DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 619,96 | 857,01 | 627,49 | 867,42 | 635,21 | 878,09 |
| Laboratório DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BENICAR | 20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 51,20 | 70,78 | 51,82 | 71,63 | 52,46 | 72,52 |
| BENICAR | 40 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 59,18 | 81,81 | 59,90 | 82,80 | 60,64 | 83,83 |
| BENICAR HCT | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 57,22 | 79,10 | 57,92 | 80,07 | 58,63 | 81,05 |
| BENICAR HCT | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,18 | 90,10 | 65,97 | 91,19 | 66,78 | 92,31 |
| BENICAR HCT | 40 MG + 25 MG COM REV CT 3 BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,18 | 90,10 | 65,97 | 91,19 | 66,78 | 92,31 |
| BENICARANLO | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 35,35 | 47,04 | 35,85 | 47,68 | 36,37 | 48,35 |
| BENICARANLO | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 70,69 | 94,07 | 71,69 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BENICARANLO | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,50 | 21,96 | 16,73 | 22,25 | 16,97 | 22,56 |
| BENICARANLO | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 35,35 | 47,04 | 35,85 | 47,68 | 36,37 | 48,35 |
| BENICARANLO | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 70,69 | 94,07 | 71,69 | 95,35 | 72,72 | 96,66 |
| BENICARANLO | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,50 | 21,96 | 16,73 | 22,25 | 16,97 | 22,56 |
| BENICARANLO | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 39,94 | 53,15 | 40,51 | 53,88 | 41,09 | 54,62 |
| BENICARANLO | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 79,90 | 106,32 | 81,03 | 107,77 | 82,20 | 109,26 |
| BENICARANLO | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 18,64 | 24,80 | 18,90 | 25,14 | 19,17 | 25,48 |
| BENICARANLO | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 39,94 | 53,15 | 40,51 | 53,88 | 41,09 | 54,62 |
| BENICARANLO | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 79,90 | 106,32 | 81,03 | 107,77 | 82,20 | 109,26 |
| BENICARANLO | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 18,64 | 24,80 | 18,90 | 25,14 | 19,17 | 25,48 |
| CLOZAL | 1 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,92 | 8,72 | 12,05 | 8,83 | 12,21 |
| CLOZAL | 2 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 13,89 | 19,20 | 14,06 | 19,44 | 14,23 | 19,67 |
| ESTIMORAL | 3 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 65,70 | 90,82 | 66,50 | 91,93 | 67,32 | 93,06 |
| ESTIMORAL | 3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 32,84 | 45,40 | 33,24 | 45,95 | 33,65 | 46,52 |
| HIRUDOID | GEL 300 MG - BISNAGA COM 40 G | 0,00 | 0,00 | 11,61 | 15,45 | 11,77 | 15,65 | 11,94 | 15,87 |
| HIRUDOID | GEL 500 MG - BISNAGA COM 40 G | 0,00 | 0,00 | 13,47 | 17,92 | 13,66 | 18,17 | 13,86 | 18,42 |
| HIRUDOID | POMADA 300 MG - BISNAGA COM 40 G | 0,00 | 0,00 | 12,09 | 16,09 | 12,26 | 16,31 | 12,44 | 16,54 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| HIRUDOID | POMADA 500 MG - BISNAGA COM 40 G | 0,00 | 0,00 | 13,02 | 17,33 | 13,20 | 17,56 | 13,39 | 17,80 |
| LACTULONA | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA) | 0,00 | 0,00 | 21,50 | 28,61 | 21,81 | 29,01 | 22,12 | 29,40 |
| LACTULONA | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 0,00 | 0,00 | 21,50 | 28,61 | 21,81 | 29,01 | 22,12 | 29,40 |
| LOXONIN | CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS DE 60 MG | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 |
| LOXONIN | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 60 MG | 0,00 | 0,00 | 20,54 | 28,39 | 20,79 | 28,74 | 21,05 | 29,10 |
| MEVALOTIN | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 10 MG | 0,00 | 0,00 | 34,21 | 47,29 | 34,63 | 47,87 | 35,06 | 48,47 |
| MEVALOTIN | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 20 MG | 0,00 | 0,00 | 49,34 | 68,21 | 49,94 | 69,04 | 50,55 | 69,88 |
| MEVALOTIN | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 40 MG | 0,00 | 0,00 | 98,70 | 136,44 | 99,90 | 138,10 | 101,13 | 139,80 |
| MONOTREAN | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS DE 0,40 G | 0,00 | 0,00 | 18,90 | 25,15 | 19,17 | 25,50 | 19,45 | 25,85 |
| MONOTREAN B6 | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 23,60 | 31,40 | 23,94 | 31,84 | 24,28 | 32,27 |
| Laboratório DARROW LABORATÓRIOS S/A | | | | | | | | | |
| AD-ELEMENT | AD ELEMENT 2ML-50 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 5,92 | 8,18 | 5,99 | 8,28 | 6,06 | 8,38 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 0,35 | 0,25 | 0,35 | 0,25 | 0,35 |
| CLORETO DE POTASSIO | CLORETOPOTÁSSIO10% 10MLTO | 0,00 | 0,00 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 |
| CLORETO DE POTASSIO | CLORETOPOTÁSSIO19,1%10MLTO | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,43 | 0,31 | 0,43 | 0,31 | 0,43 |
| CLORETO DE SÓDIO | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,43 | 0,31 | 0,43 | 0,31 | 0,43 |
| CLORETO DE SÓDIO | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DARROW LABORATÓRIOS S/A | | | | | | | | | |
| CLORETO DE SÓDIO | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 |
| CONJ. SORAMIN HIPERCALÓRICO | CONJUNTO SORAMIN HIPERCALÓRICO | 0,00 | 0,00 | 49,35 | 68,22 | 49,95 | 69,05 | 50,56 | 69,89 |
| DARBIN | 20MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 95,67 | 132,25 | 96,83 | 133,85 | 98,02 | 135,50 |
| DARBIN | 50MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 96,77 | 133,77 | 97,95 | 135,40 | 99,15 | 137,06 |
| DERMACARE | DERMACARE CREME 15G | 0,00 | 0,00 | 5,83 | 8,06 | 5,90 | 8,16 | 5,97 | 8,25 |
| DERMACARE | DERMACARE POMADA 15G | 0,00 | 0,00 | 6,26 | 8,65 | 6,34 | 8,76 | 6,42 | 8,87 |
| FOSFATO DE POTÁSSIO | FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 1,12 | 1,55 | 1,13 | 1,56 | 1,14 | 1,58 |
| GINECOSIDE | GINECOSIDE - CT X 50 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,07 | 9,41 | 7,17 | 9,54 | 7,27 | 9,66 |
| GLICOSE | SOL. DE GLICOSE 25% 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 0,31 | 0,43 | 0,31 | 0,43 | 0,31 | 0,43 |
| GLICOSE | SOL. DE GLICOSE 50% 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,51 | 0,37 | 0,51 | 0,37 | 0,51 |
| INCEL | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10ML | 0,00 | 0,00 | 29,75 | 41,13 | 30,11 | 41,62 | 30,48 | 42,13 |
| INCEL | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50ML | 0,00 | 0,00 | 156,27 | 216,02 | 158,17 | 218,65 | 160,12 | 221,34 |
| LEUCODIN | LEUCODIN CREME 30G | 0,00 | 0,00 | 20,62 | 27,44 | 20,91 | 27,81 | 21,21 | 28,19 |
| LEXATO | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 |
| LEXATO | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 90,52 | 125,13 | 91,62 | 126,65 | 92,75 | 128,21 |
| ONXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1273,95 | 1761,06 | 1289,42 | 1782,44 | 1305,28 | 1804,37 |
| ONXEL | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17ML | 0,00 | 0,00 | 1240,49 | 1714,81 | 1255,56 | 1735,64 | 1271,00 | 1756,98 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório DARROW LABORATÓRIOS S/A | | | | | | | | | | |
| ONXEL | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML | 0,00 | 0,00 | 440,24 | 608,57 | 445,59 | 615,97 | 451,07 | 623,54 | |
| PED-ELEMENT | PED ELEMENT 4ML-50AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 | |
| POSIDON | 100MG/5ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 401,95 | 555,64 | 406,83 | 562,39 | 411,83 | 569,30 | |
| PRACAP | PRACAP COMP VER 1 MG EMB. 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 61,94 | 82,42 | 62,82 | 83,55 | 63,72 | 84,70 | |
| PRURIZIN | CX. C/30 CPRS X 12 UNIDS 25MG | 0,00 | 0,00 | 17,41 | 23,17 | 17,66 | 23,49 | 17,91 | 23,81 | |
| PRURIZIN | PRURIZIN 10MG 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 12,46 | 16,58 | 12,64 | 16,81 | 12,82 | 17,04 | |
| PRURIZIN | PRURIZIN SOLUÇÃO ORAL 25MG - 100ML | 0,00 | 0,00 | 16,38 | 21,80 | 16,61 | 22,09 | 16,85 | 22,40 | |
| RINGER C/ LACTATO | SOL. RINGER C/ LACTATO 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,84 | 3,93 | 2,87 | 3,97 | 2,91 | 4,02 | |
| SOL. FISIOLÓGICA | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,99 | 2,75 | 2,01 | 2,78 | 2,03 | 2,81 | |
| SOL. FISIOLÓGICA | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 | |
| SOL. GLICOSE | GLICOSE A 5% 250ML | 0,00 | 0,00 | 2,16 | 2,99 | 2,19 | 3,03 | 2,22 | 3,07 | |
| SOL. GLICOSE | GLICOSE A 5% 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 | |
| SOL. INJ. 0,9% 500 ML | SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 250ML TO/ESP | 0,00 | 0,00 | 1,91 | 2,64 | 1,93 | 2,67 | 1,95 | 2,70 | |
| SOL. INJ. 0,9% 500 ML | SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500ML TO/ESP | 0,00 | 0,00 | 2,37 | 3,28 | 2,40 | 3,32 | 2,43 | 3,36 | |
| SORAMIN | SORAMIN 10% - 1000ML | 0,00 | 0,00 | 49,96 | 69,06 | 50,57 | 69,91 | 51,19 | 70,76 | |
| SORAMIN | SORAMIN 10% - 50 ML | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 | |
| SULFATO DE MAGNÉSIO | SULFATO DE MAGNÉSIO 1MEQ/ML 10ML TO | 0,00 | 0,00 | 0,64 | 0,88 | 0,65 | 0,90 | 0,66 | 0,91 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DARROW LABORATÓRIOS S/A | | | | | | | | | |
| VANCEL | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15ML 150 MG | 0,00 | 0,00 | 379,45 | 524,54 | 384,06 | 530,91 | 388,78 | 537,43 |
| VANCEL | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45ML 450 MG | 0,00 | 0,00 | 1058,05 | 1462,61 | 1070,90 | 1480,37 | 1084,07 | 1498,58 |
| Laboratório DENTSPLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| CITANEST | CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML | 0,00 | 0,00 | 25,02 | 34,59 | 25,32 | 35,00 | 25,63 | 35,43 |
| Laboratório DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ALPHACAINA | 100 CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 28,88 | 39,92 | 29,23 | 40,41 | 29,59 | 40,90 |
| ALPHACAINA | 50 CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 28,88 | 39,92 | 29,23 | 40,41 | 29,59 | 40,90 |
| ANESTESICO TOPEX | MENTA - FRASCO C/ 12G | 0,00 | 0,00 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 |
| ANESTESICO TOPEX | PINA COLADA - FRASCO C/ 12G | 0,00 | 0,00 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 |
| ANESTESICO TOPEX | TUTTI-FRUTTI - FRASCO C/ 12G | 0,00 | 0,00 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 |
| ARTICAINA 100 | CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 42,58 | 58,86 | 43,10 | 59,58 | 43,63 | 60,31 |
| MEPIADRE | CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 34,06 | 47,08 | 34,47 | 47,65 | 34,89 | 48,23 |
| MEPI-LEVO | CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 34,06 | 47,08 | 34,47 | 47,65 | 34,89 | 48,23 |
| MEPINOR | CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 34,06 | 47,08 | 34,47 | 47,65 | 34,89 | 48,23 |
| MEPISV | CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 34,06 | 47,08 | 34,47 | 47,65 | 34,89 | 48,23 |
| PRILONEST | CAIXA COM 50 TUBETES | 0,00 | 0,00 | 34,01 | 47,01 | 34,42 | 47,58 | 34,84 | 48,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DIFFUCAP CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ANGIOPRIL | 10MG CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,68 | 20,29 | 14,86 | 20,54 | 15,04 | 20,79 |
| ANGIOPRIL | 20MG CX C/ 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 23,09 | 31,92 | 23,37 | 32,31 | 23,66 | 32,71 |
| ANGIOPRIL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,73 | 9,32 | 12,88 | 9,43 | 13,04 |
| ARFLEX | 200 MG CAPS AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6 (RETARD) | 0,00 | 0,00 | 24,53 | 33,91 | 24,83 | 34,32 | 25,14 | 34,75 |
| ARFLEX | 200MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6 (RETARD) | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 |
| ATINAC | 10MG CX C/ 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 11,38 | 8,67 | 11,53 | 8,79 | 11,68 |
| ATINAC | 10MG CX C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,19 | 20,21 | 15,41 | 20,49 | 15,63 | 20,78 |
| ATINAC | XAROPE FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 12,32 | 16,39 | 12,49 | 16,61 | 12,67 | 16,84 |
| CHEMOPENT | 400MG CX C/ 20COMP. | 0,00 | 0,00 | 18,03 | 24,92 | 18,25 | 25,23 | 18,47 | 25,53 |
| CORDIRON | 10 MG COM REV CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 24,25 | 33,52 | 24,54 | 33,92 | 24,84 | 34,34 |
| DEOCIL | 10MG CX C/ 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,22 | 16,89 | 12,37 | 17,10 | 12,52 | 17,31 |
| DESINFLEX | 50MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 | 7,08 | 9,79 |
| DESINFLEX | GEL BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 |
| DESINFLEX RETARD | 100MG CX C/ 20 CÁPS AP | 0,00 | 0,00 | 12,53 | 17,32 | 12,68 | 17,53 | 12,84 | 17,75 |
| LONCORD | 20MG CX C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 11,27 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 |
| LONCORD | 40MG CX C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,98 | 26,24 | 19,21 | 26,56 | 19,45 | 26,89 |
| MICONAL | 100MG CX 1BL X 15CAPS | 0,00 | 0,00 | 36,58 | 50,57 | 37,02 | 51,18 | 37,48 | 51,81 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DIFFUCAP CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MICONAL | 100MG CX C/ 1BL X 4CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,61 | 22,96 | 16,81 | 23,24 | 17,02 | 23,53 |
| NEMODINE | 10MG CX C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 19,97 | 27,61 | 20,21 | 27,94 | 20,46 | 28,28 |
| NEMODINE | 5MG CX C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 |
| NIMOVAS | 30MG CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,56 | 28,42 | 20,81 | 28,77 | 21,07 | 29,13 |
| NOVIDAT | 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 53,10 | 70,66 | 53,85 | 71,62 | 54,63 | 72,62 |
| NOVIDAT | 75 MG CAPS GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 37,51 | 49,91 | 38,04 | 50,59 | 38,59 | 51,30 |
| PRONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 33,00 | 45,62 | 33,40 | 46,17 | 33,81 | 46,74 |
| PRONAZOL | 150MG CX C/ 02 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,93 | 23,40 | 17,14 | 23,69 | 17,35 | 23,98 |
| ULCESTOP | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 |
| Laboratório DISAQ FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ANZATAX | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/25ML | 0,00 | 0,00 | 2452,39 | 3390,09 | 2482,18 | 3431,27 | 2512,71 | 3473,47 |
| ANZATAX | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 30MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 453,23 | 626,53 | 458,73 | 634,13 | 464,37 | 641,93 |
| FAULDAUNO | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 20MG/4ML | 0,00 | 0,00 | 78,24 | 108,16 | 79,19 | 109,47 | 80,16 | 110,81 |
| FAULDPENTA | PÓ LIOF. INJ. CT. FA. VD. INC. - 300MG | 0,00 | 0,00 | 134,55 | 186,00 | 136,18 | 188,25 | 137,86 | 190,57 |
| FAULDVANCO | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 1G | 0,00 | 0,00 | 62,38 | 86,23 | 63,14 | 87,28 | 63,92 | 88,36 |
| FAULDVANCO | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 500MG | 0,00 | 0,00 | 34,86 | 48,19 | 35,28 | 48,77 | 35,71 | 49,36 |
| Laboratório DM - 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ADNAX | FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 |
| ANAPYON | FR X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,34 | 17,75 | 13,53 | 17,99 | 13,72 | 18,24 |
| ATROVERAN | 25 BL X 06 COMP REVESTIDO | 0,00 | 0,00 | 51,53 | 68,57 | 52,26 | 69,50 | 53,01 | 70,46 |
| ATROVERAN | LÍQUIDO FR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 11,27 | 15,00 | 11,43 | 15,20 | 11,59 | 15,41 |
| ATROVERAN PLUS | 500 MG + 10 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 | 0,00 | 0,00 | 84,00 | 111,78 | 85,19 | 113,30 | 86,42 | 114,87 |
| BENEGRIP | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2,0 MG (AMARELO) COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 03 (VERDE) + 03 (AMARELO) | 0,00 | 0,00 | 63,07 | 83,93 | 63,97 | 85,08 | 64,89 | 86,26 |
| BIOTÔNICO | N LÍQUIDO FR X 400 ML | 0,00 | 0,00 | 8,82 | 11,74 | 8,95 | 11,90 | 9,08 | 12,07 |
| BISUISAN | 12 ENV X 5,5 G PÓ | 0,00 | 0,00 | 13,18 | 17,54 | 13,37 | 17,78 | 13,56 | 18,02 |
| BISUISAN | 25 ENV X 5,5 G PÓ | 0,00 | 0,00 | 27,64 | 36,78 | 28,03 | 37,28 | 28,43 | 37,79 |
| BISUISAN | FR X 50 G PÓ | 0,00 | 0,00 | 10,34 | 13,76 | 10,49 | 13,95 | 10,64 | 14,14 |
| DERMALINA | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G | 0,00 | 0,00 | 9,15 | 12,18 | 9,28 | 12,34 | 9,41 | 12,51 |
| DERMALINA | 20 MG/G LOÇ TOP CT FR VD AMB X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 9,85 | 7,51 | 9,99 | 7,62 | 10,13 |
| DERMALINA | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,17 | 12,34 | 16,40 |
| DERMIL | 5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 20 G | 0,00 | 0,00 | 2,17 | 2,89 | 2,20 | 2,93 | 2,23 | 2,96 |
| DERMIL | 5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 45 G | 0,00 | 0,00 | 4,88 | 6,49 | 4,95 | 6,58 | 5,02 | 6,67 |
| DERMIL | 5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 90 G | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 | 10,03 | 13,33 |
| DIN | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 10,65 | 8,11 | 10,79 | 8,23 | 10,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| DIN | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 10,67 | 14,20 | 10,82 | 14,39 | 10,98 | 14,60 | |
| DIN | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 36,36 | 48,38 | 36,88 | 49,05 | 37,41 | 49,73 | |
| DIN | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 54,54 | 72,57 | 55,31 | 73,56 | 56,11 | 74,58 | |
| DIN | 750 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 65,52 | 87,19 | 66,45 | 88,38 | 67,41 | 89,61 | |
| DIN | 750 MG COM REV DISP 25 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 98,29 | 130,79 | 99,69 | 132,58 | 101,13 | 134,43 | |
| DORGIL | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 10,21 | 7,78 | 10,35 | 7,89 | 10,49 | |
| DORGIL | 30MG + 300MG + 30MG DRG DISP 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 38,37 | 51,06 | 38,91 | 51,75 | 39,47 | 52,47 | |
| DORGIL | 30MG + 300MG + 30MG DRG DISP 25 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 57,54 | 76,57 | 58,36 | 77,62 | 59,20 | 78,69 | |
| DORGIL | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 8,92 | 6,80 | 9,04 | 6,90 | 9,17 | |
| ENGOV | 25 ENV X 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 47,90 | 63,74 | 48,58 | 64,61 | 49,28 | 65,51 | |
| EPOCLER | (100 MG + 50,0 MG + 10 MG) ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 16,27 | 21,65 | 16,50 | 21,94 | 16,74 | 22,25 | |
| EPOCLER | (100 MG + 50,0 MG + 10 MG) ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 75,76 | 100,81 | 76,84 | 102,19 | 77,95 | 103,62 | |
| ESCABIN | 0,02 G LOÇÃO FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,25 | 12,31 | 9,38 | 12,48 | 9,52 | 12,65 | |
| ESCABIN | 1 UNID X 70 G SABONETE | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,35 | 7,89 | 10,49 | 8,00 | 10,63 | |
| ESCABIN | SHAMPOO 20 MG FR X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,13 | 12,15 | 9,26 | 12,32 | 9,39 | 12,48 | |
| ESTOMAZIL | 50 ENV X 5 G | 0,00 | 0,00 | 53,22 | 70,82 | 53,98 | 71,79 | 54,76 | 72,79 | |
| GELOL | BISN X 20 G POMADA | 0,00 | 0,00 | 8,02 | 10,67 | 8,13 | 10,81 | 8,25 | 10,97 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GELOL | FR X 45 ML LINIMENTO | 0,00 | 0,00 | 9,13 | 12,15 | 9,26 | 12,32 | 9,39 | 12,48 |
| GELOL | TB X 60 ML AEROSOL | 0,00 | 0,00 | 16,48 | 21,93 | 16,71 | 22,22 | 16,95 | 22,53 |
| GURGOL | 25 ENV X 04 PAST | 0,00 | 0,00 | 39,78 | 52,93 | 40,34 | 53,65 | 40,92 | 54,39 |
| HEMORVITU'S | CT BG X 50 G | 0,00 | 0,00 | 12,99 | 17,29 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,76 |
| HUMECTOL D | 02 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,05 | 4,61 | 6,13 | 4,68 | 6,22 |
| KALLOPLAST | 3 G ADS 01 EST X 04 ADES | 0,00 | 0,00 | 3,04 | 4,30 | 3,08 | 4,35 | 3,12 | 4,41 |
| KALLOPLAST | FR X 05 ML LÍQUIDO | 0,00 | 0,00 | 6,60 | 8,78 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 |
| LACTO PURGA | 25 BL X 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 40,06 | 53,31 | 40,63 | 54,04 | 41,22 | 54,79 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,12 | 6,19 | 8,23 | 6,28 | 8,35 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,52 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 5,09 | 6,77 | 5,16 | 6,86 | 5,23 | 6,95 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | FR VD X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,85 | 11,78 | 8,98 | 11,94 | 9,11 | 12,11 |
| MERTHIOLATE | 10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR PLAS OPC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,40 | 5,85 | 4,46 | 5,93 | 4,52 | 6,01 |
| MIRADOR | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,75 | 8,98 | 6,85 | 9,11 | 6,95 | 9,24 |
| MIRADOR | 500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,82 |
| MIRADOR | 500MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 | 0,00 | 0,00 | 53,19 | 70,78 | 53,95 | 71,75 | 54,73 | 72,75 |
| MIRADOR | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,34 | 4,44 | 3,39 | 4,51 | 3,44 | 4,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|------------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PEPTOZIL | 25 BL X 06 COMP MASTIGÁVEL | 0,00 | 0,00 | 63,27 | 84,19 | 64,17 | 85,34 | 65,09 | 86,52 |
| PEPTOZIL | FR X 120 ML SUSPENSÃO ORAL | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 11,83 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,16 |
| PIOSAY 13,05 | 17,37 | | | 10 MG/ML LOC CT FR PLA OPC X 60 ML | | | | | 0,00,0,00 |
| | | 13,24 | 17,61 | 13,43 | 17,85 | | | | |
| TIRATOSSE | ADULTO XAROPE - FR VD X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,23 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,56 |
| TIRATOSSE | PEDIÁTRICO XAROPE - FR X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,96 | 11,92 | 9,09 | 12,09 | 9,22 | 12,26 |
| VITASAY | 2 BL X 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 10,75 | 8,19 | 10,89 | 8,31 | 11,05 |
| VITASAY PERFORMANCE | COM REV CT BL FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,65 | 43,45 | 33,11 | 44,04 | 33,59 | 44,65 |
| VITASAY STRESS | FR X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,19 | 42,83 | 32,65 | 43,42 | 33,12 | 44,02 |
| Laboratório DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CLOPIVIX | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 07 | 0,00 | 0,00 | 15,03 | 20,78 | 15,21 | 21,03 | 15,40 | 21,29 |
| CLOPIVIX | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 30,02 | 41,50 | 30,38 | 42,00 | 30,75 | 42,51 |
| CLOPIVIX | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 42,93 | 59,34 | 43,45 | 60,06 | 43,98 | 60,80 |
| CLOPIVIX | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 60,04 | 83,00 | 60,77 | 84,01 | 61,52 | 85,04 |
| CLOPIVIX | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 128,81 | 178,06 | 130,37 | 180,22 | 131,97 | 182,43 |
| GRANOMAX | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1ML | 0,00 | 0,00 | 1514,44 | 2093,50 | 1532,83 | 2118,92 | 1551,68 | 2144,98 |
| IRNOCAM | 100 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5,0ML | 0,00 | 0,00 | 1150,82 | 1590,85 | 1164,80 | 1610,17 | 1179,13 | 1629,98 |
| IRNOCAM | 40 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 2,0ML | 0,00 | 0,00 | 463,36 | 640,53 | 468,99 | 648,31 | 474,76 | 656,29 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| NANTRON | 4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 578,43 | 799,60 | 585,46 | 809,32 | 592,66 | 819,27 | |
| NANTRON | 4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 115,68 | 159,91 | 117,08 | 161,85 | 118,52 | 163,84 | |
| NANTRON | 8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 1145,35 | 1583,29 | 1159,26 | 1602,52 | 1173,52 | 1622,23 | |
| NANTRON | 8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 229,06 | 316,64 | 231,84 | 320,49 | 234,69 | 324,43 | |
| PACLIRED | 1 FRASCO - AMPOLA DE 16,7 ML A 100 MG | 0,00 | 0,00 | 1273,91 | 1761,00 | 1289,38 | 1782,39 | 1305,24 | 1804,31 | |
| PACLIRED | 1 FRASCO - AMPOLA DE 41,7 ML A 250 MG | 0,00 | 0,00 | 3175,97 | 4390,34 | 3214,54 | 4443,65 | 3254,08 | 4498,31 | |
| PACLIRED | 1 FRASCO - AMPOLA DE 5,0 ML A 30 MG | 0,00 | 0,00 | 396,56 | 548,19 | 401,38 | 554,85 | 406,32 | 561,68 | |
| PAMIRED | CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA COM 60 MG | 0,00 | 0,00 | 547,41 | 756,72 | 554,06 | 765,91 | 560,87 | 775,32 | |
| PAMIRED | CAIXA COM 2 FRASCOS AMPOLA COM 30 MG | 0,00 | 0,00 | 550,69 | 761,25 | 557,38 | 770,50 | 564,24 | 779,98 | |
| SERED | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,43 | 31,01 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 | |
| SERED | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14 | 0,00 | 0,00 | 31,38 | 43,38 | 31,76 | 43,90 | 32,15 | 44,44 | |
| SERED | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,21 | 15,50 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | |
| SERED | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14 | 0,00 | 0,00 | 15,65 | 21,63 | 15,84 | 21,90 | 16,03 | 22,16 | |
| SERED | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,43 | 31,01 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 | |
| SERED | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28 | 0,00 | 0,00 | 31,38 | 43,38 | 31,76 | 43,90 | 32,15 | 44,44 | |
| SERED | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,64 | 46,50 | 34,05 | 47,07 | 34,47 | 47,65 | |

Laboratório DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA | | | | | | | | | |
| BRAVITAN | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 12,84 | 9,79 | 13,02 | 9,93 | 13,20 |
| Laboratório ELI LILLY DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ALIMTA | 500 MG C/ FRASCO DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 4818,40 | 6660,77 | 4876,92 | 6741,66 | 4936,91 | 6824,59 |
| BYETTA | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS | 0,00 | 0,00 | 265,42 | 366,91 | 268,64 | 371,36 | 271,94 | 375,92 |
| CIALIS | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 214,69 | 285,68 | 217,74 | 289,59 | 220,88 | 293,61 |
| CIALIS | CIALIS 20 MG COM REV CT 2BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 107,35 | 142,85 | 108,87 | 144,79 | 110,44 | 146,80 |
| CIALIS | CIALIS 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 53,68 | 71,43 | 54,44 | 72,40 | 55,22 | 73,40 |
| CYMBALTA | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 86,09 | 119,01 | 87,14 | 120,46 | 88,21 | 121,94 |
| CYMBALTA | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 43,04 | 59,50 | 43,56 | 60,22 | 44,10 | 60,96 |
| CYMBALTA | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X14 | 0,00 | 0,00 | 172,18 | 238,01 | 174,27 | 240,90 | 176,41 | 243,86 |
| CYMBALTA | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 86,09 | 119,01 | 87,14 | 120,46 | 88,21 | 121,94 |
| CYMBALTA | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 43,04 | 59,50 | 43,56 | 60,22 | 44,10 | 60,96 |
| EVISTA | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 14 COMP. REVESTIDOS | 0,00 | 0,00 | 62,63 | 86,58 | 63,39 | 87,63 | 64,17 | 88,71 |
| EVISTA | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 28 COMP. REVESTIDOS | 0,00 | 0,00 | 124,77 | 172,48 | 126,29 | 174,58 | 127,84 | 176,72 |
| FORTÉO | FORTÉO CANETA INJ. DESCARTÁVEL C/ CARTUCHO 3ML | 0,00 | 0,00 | 1714,19 | 2369,63 | 1735,01 | 2398,41 | 1756,35 | 2427,91 |
| GEMZAR | GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 1 G | 0,00 | 0,00 | 611,17 | 844,86 | 618,59 | 855,11 | 626,20 | 865,63 |
| GEMZAR | GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 200 MG | 0,00 | 0,00 | 122,81 | 169,77 | 124,30 | 171,83 | 125,83 | 173,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ELI LILLY DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| HUMALOG | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC 3 ML | 0,00 | 0,00 | 118,32 | 163,56 | 119,76 | 165,55 | 121,23 | 167,58 |
| HUMALOG | HUMALOG - 2 CARPULES COM 3,0 ML | 0,00 | 0,00 | 47,32 | 65,41 | 47,89 | 66,20 | 48,48 | 67,02 |
| HUMALOG | HUMALOG - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 59,24 | 81,89 | 59,96 | 82,89 | 60,70 | 83,91 |
| HUMALOG | HUMALOG MIX 25 - 2 CARPULES COM 3ML | 0,00 | 0,00 | 55,52 | 76,75 | 56,19 | 77,67 | 56,88 | 78,63 |
| HUMALOG | HUMALOG MIX 25 - 5 CARPULES COM 3ML | 0,00 | 0,00 | 138,86 | 191,95 | 140,55 | 194,29 | 142,28 | 196,68 |
| HUMULIN | HUMULIN 70/30 - 2 CARPULES COM 3,0ML | 0,00 | 0,00 | 32,36 | 44,73 | 32,75 | 45,27 | 33,15 | 45,83 |
| HUMULIN | HUMULIN 70N/30R - 1 FRASCO AMPOLA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 41,47 | 30,36 | 41,97 | 30,73 | 42,48 |
| HUMULIN | HUMULIN N - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 41,47 | 30,36 | 41,97 | 30,73 | 42,48 |
| HUMULIN | HUMULIN N - 2 CARPULES COM 3,0ML | 0,00 | 0,00 | 32,36 | 44,73 | 32,75 | 45,27 | 33,15 | 45,83 |
| HUMULIN | HUMULIN R - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 41,47 | 30,36 | 41,97 | 30,73 | 42,48 |
| HUMULIN | HUMULIN R - 2 CARPULES COM 3,0ML | 0,00 | 0,00 | 32,36 | 44,73 | 32,75 | 45,27 | 33,15 | 45,83 |
| KEFLEX | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 40 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 207,53 | 286,88 | 210,05 | 290,36 | 212,63 | 293,93 |
| KEFLEX | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 8 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 42,15 | 58,27 | 42,66 | 58,97 | 43,18 | 59,69 |
| KEFLEX | KEFLEX 250 MG - 1 FRASCO COM 100 ML | 0,00 | 0,00 | 39,15 | 54,12 | 39,63 | 54,78 | 40,12 | 55,46 |
| KEFLEX | KEFLEX 500 MG - 1 CX COM 8 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 21,78 | 30,11 | 22,04 | 30,47 | 22,31 | 30,84 |
| KEFLEX | KEFLEX 500 MG - 1 FRASCO COM 100 ML | 0,00 | 0,00 | 70,52 | 97,48 | 71,38 | 98,67 | 72,26 | 99,89 |
| KEFLEX | KEFLEX 500MG - 1 CX COM 40 DRGS. | 0,00 | 0,00 | 108,58 | 150,10 | 109,90 | 151,92 | 111,25 | 153,79 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ELI LILLY DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| KEFLEX | KEFLEX GOTAS - 1 FRASCO 15ML | 0,00 | 0,00 | 12,72 | 17,58 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 |
| PROZAC | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 14 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 48,33 | 66,81 | 48,92 | 67,63 | 49,52 | 68,45 |
| PROZAC | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 28 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 93,96 | 129,89 | 95,10 | 131,46 | 96,27 | 133,08 |
| PROZAC DURAPAC | PROZAC DURAPAC 90 MG - 2 BLISTERS COM 2 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 84,56 | 116,89 | 85,59 | 118,32 | 86,64 | 119,77 |
| REOPRO | REOPRO 10 MG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1309,92 | 1810,78 | 1325,83 | 1832,78 | 1342,14 | 1855,32 |
| XIGRIS | XIGRIS FRASCO COM 05 MG | 0,00 | 0,00 | 1240,69 | 1715,08 | 1255,76 | 1735,91 | 1271,21 | 1757,27 |
| XIGRIS | XIGRIS FRASCO COM 20 MG | 0,00 | 0,00 | 4962,86 | 6860,46 | 5023,14 | 6943,79 | 5084,92 | 7029,20 |
| ZYPREXA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 226,44 | 313,02 | 229,19 | 316,82 | 232,01 | 320,72 |
| ZYPREXA | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 452,94 | 626,13 | 458,44 | 633,73 | 464,08 | 641,53 |
| ZYPREXA | 10 MG PÓ LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 16,17 | 22,35 | 16,37 | 22,63 | 16,57 | 22,91 |
| ZYPREXA | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS. | 0,00 | 0,00 | 79,42 | 109,79 | 80,38 | 111,11 | 81,37 | 112,48 |
| ZYPREXA | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS. | 0,00 | 0,00 | 153,30 | 211,92 | 155,16 | 214,49 | 157,07 | 217,13 |
| ZYPREXA | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS. | 0,00 | 0,00 | 113,21 | 156,50 | 114,59 | 158,40 | 116,00 | 160,35 |
| ZYPREXA | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS. | 0,00 | 0,00 | 226,44 | 313,02 | 229,19 | 316,82 | 232,01 | 320,72 |
| ZYPREXA ZYDIS | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 226,44 | 313,02 | 229,19 | 316,82 | 232,01 | 320,72 |
| ZYPREXA ZYDIS | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 452,94 | 626,13 | 458,44 | 633,73 | 464,08 | 641,53 |
| ZYPREXA ZYDIS | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 113,21 | 156,50 | 114,59 | 158,40 | 116,00 | 160,35 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ELI LILLY DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ZYPREXA ZYDIS | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 226,44 | 313,02 | 229,19 | 316,82 | 232,01 | 320,72 |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 50MG/5ML XPE C/120ML | 0,00 | 0,00 | 11,67 | 16,13 | 11,81 | 16,33 | 11,96 | 16,53 |
| ACEBROFILINA | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,87 | 8,69 | 12,01 | 8,80 | 12,16 |
| ACECLOFENACO | 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,04 | 10,70 | 14,23 | 10,85 | 14,42 |
| ACETILCISTEÍNA | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 5,77 | 7,68 | 5,85 | 7,78 | 5,93 | 7,88 |
| ACETILCISTEÍNA | 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 9,25 | 12,31 | 9,38 | 12,48 | 9,52 | 12,65 |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,11 | 14,78 | 11,27 | 14,99 | 11,43 | 15,19 |
| ACETILCISTEÍNA | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,26 | 6,30 | 8,37 |
| ACETILCISTEÍNA | 200MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G | 0,00 | 0,00 | 9,80 | 13,04 | 9,94 | 13,22 | 10,08 | 13,40 |
| ACETILCISTEÍNA | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 19,35 | 14,75 | 19,62 | 14,96 | 19,89 |
| ACETILCISTEÍNA | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 11,64 | 15,49 | 11,81 | 15,71 | 11,98 | 15,92 |
| ACETILCISTEÍNA | XPE FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 |
| ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST | CR BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,13 | 16,14 | 12,30 | 16,36 | 12,48 | 16,59 |
| ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST | POM BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,13 | 16,14 | 12,30 | 16,36 | 12,48 | 16,59 |
| ACETOFLUX | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 | 15,08 | 20,85 |
| ACETOFLUX | 10MG 1 BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA | 1MG/G POM BISN C/ 10G | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 |
| ACICLOVIR | CR BISN X 10 G | 0,00 | 0,00 | 10,14 | 13,49 | 10,28 | 13,67 | 10,43 | 13,86 |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 22,07 | 29,37 | 22,38 | 29,76 | 22,70 | 30,17 |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,48 | 4,63 | 3,53 | 4,69 | 3,58 | 4,76 |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 100MG C/ 100COMP | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 15,94 | 12,15 | 16,16 | 12,32 | 16,38 |
| ADAPALENO | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 29,57 | 39,35 | 29,99 | 39,89 | 30,42 | 40,44 |
| ADAPALENO | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 29,57 | 39,35 | 29,99 | 39,89 | 30,42 | 40,44 |
| ADEDERME | POM BISN X 45G | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,54 | 8,03 | 10,68 | 8,15 | 10,83 |
| ADEDERME | POM BISN X 45G - VERSÃO PRAIA | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,54 | 8,03 | 10,68 | 8,15 | 10,83 |
| ALBENDAZOL | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2 | 0,00 | 0,00 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 | 3,34 | 4,62 |
| ALBENDAZOL | 400MG COM MAST CT STRIP X 1 | 0,00 | 0,00 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 |
| ALBENDAZOL | SUSP FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,51 | 4,85 | 3,55 | 4,91 | 3,59 | 4,96 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2 | 0,00 | 0,00 | 32,75 | 45,27 | 33,15 | 45,83 | 33,56 | 46,39 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4 | 0,00 | 0,00 | 64,57 | 89,26 | 65,35 | 90,34 | 66,15 | 91,44 |
| ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 |
| ALGIFLEX | 200MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,88 | 11,82 | 9,01 | 11,98 | 9,14 | 12,15 |
| ALKAGEL | SUSP FR X 240ML | 0,00 | 0,00 | 15,08 | 20,07 | 15,29 | 20,34 | 15,51 | 20,62 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| ALLEXOFEDRIN | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,26 | 22,97 | 17,50 | 23,27 | 17,75 | 23,59 |
| ALLEXOFEDRIN | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,21 | 32,22 | 24,55 | 32,65 | 24,90 | 33,10 |
| ALLEXOFEDRIN | 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D) | 0,00 | 0,00 | 22,60 | 30,07 | 22,92 | 30,48 | 23,25 | 30,91 |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 |
| ALPRAZOLAM | 0,25MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,09 | 5,65 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 |
| ALPRAZOLAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 |
| ALPRAZOLAM | 0,5MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 11,17 | 8,18 | 11,31 | 8,28 | 11,45 |
| ALPRAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 |
| ALPRAZOLAM | 1MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,36 | 19,85 | 14,53 | 20,09 | 14,71 | 20,33 |
| ALPRAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 19,66 | 27,18 | 19,90 | 27,51 | 20,14 | 27,84 |
| ALPRAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,20 | 36,22 | 26,52 | 36,66 | 26,85 | 37,12 |
| AMOX | EMS - 500MG 1 BL X 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 25,69 | 35,51 | 26,00 | 35,94 | 26,32 | 36,38 |
| AMOX | EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML | 0,00 | 0,00 | 22,88 | 31,63 | 23,16 | 32,02 | 23,44 | 32,40 |
| AMOXICILINA | 400MG SUSP FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 14,29 | 19,75 | 14,46 | 19,99 | 14,64 | 20,24 |
| AMOXICILINA | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21 | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 |
| AMOXICILINA | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 20,57 | 28,44 | 20,82 | 28,78 | 21,08 | 29,14 |
| AMOXICILINA | 500 MG X 72 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 58,23 | 80,49 | 58,94 | 81,48 | 59,66 | 82,47 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 500MG 1 BL X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | |
| AMOXICILINA | 500MG 1 BL X 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,90 | 23,36 | 17,11 | 23,65 | 17,32 | 23,94 | |
| AMOXICILINA | 875MG COM REVES CT BL AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,34 | 29,50 | 21,60 | 29,86 | 21,87 | 30,23 | |
| AMOXICILINA | 875MG X 30 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 45,71 | 63,19 | 46,27 | 63,96 | 46,84 | 64,75 | |
| AMOXICILINA | SUSP 250MG/5ML FR X 150ML | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 | |
| AMOXICILINA | SUSP 500MG/5ML FR X 150ML | 0,00 | 0,00 | 19,20 | 26,54 | 19,43 | 26,86 | 19,67 | 27,19 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG + 125MG X 30 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 71,78 | 99,23 | 72,65 | 100,43 | 73,54 | 101,66 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 2 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,85 | 39,88 | 29,20 | 40,36 | 29,56 | 40,86 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 3 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 43,15 | 59,65 | 43,67 | 60,37 | 44,21 | 61,11 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 47,11 | 65,12 | 47,68 | 65,91 | 48,27 | 66,73 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 56,75 | 78,45 | 57,44 | 79,40 | 58,15 | 80,38 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 125MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 250MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 22,80 | 31,52 | 23,08 | 31,90 | 23,36 | 32,29 | |
| AMOXICILINA TRIIDRATADA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,16 | 33,40 | 24,45 | 33,80 | 24,75 | 34,21 | |
| AMPICILINA | 500 MG X 24 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,69 | 29,98 | 21,95 | 30,34 | 22,22 | 30,72 | |
| AMPICILINA | 500 MG X 48 COMP (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 40,40 | 55,85 | 40,89 | 56,52 | 41,39 | 57,22 | |
| AMPICILINA | 500MG 1 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,25 | 15,55 | 11,39 | 15,75 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| AMPICILINA | 500MG 1 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,57 | 7,70 | 5,64 | 7,80 | 5,71 | 7,89 |
| AMPICILINA | SUSP 3,0 G FR PO 60ML | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 |
| AMPICILINA | SUSP 7,5 G FR PO 150ML | 0,00 | 0,00 | 20,75 | 28,68 | 21,00 | 29,03 | 21,26 | 29,39 |
| ANTIVIRAX | 200MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 53,06 | 73,35 | 53,70 | 74,23 | 54,36 | 75,15 |
| ANTIVIRAX | CR BISN C/ 10 G | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,21 | 12,37 | 16,44 |
| ANTIVIRAX | INJ CX C/ 5 FR.AMP | 0,00 | 0,00 | 143,97 | 199,02 | 145,72 | 201,44 | 147,51 | 203,91 |
| APEVITIN | XPE FR C/ 240ML | 0,00 | 0,00 | 17,74 | 23,61 | 17,99 | 23,93 | 18,25 | 24,26 |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 35,82 | 49,52 | 36,25 | 50,11 | 36,70 | 50,73 |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 53,73 | 74,27 | 54,38 | 75,17 | 55,05 | 76,10 |
| ATENOLOL | 100MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,20 | 25,16 | 18,42 | 25,46 | 18,65 | 25,78 |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 19,17 | 26,50 | 19,40 | 26,82 | 19,64 | 27,15 |
| ATENOLOL | 25MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,66 | 9,21 | 6,74 | 9,32 | 6,82 | 9,43 |
| ATENOLOL | 25MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,78 | 17,67 | 12,94 | 17,89 | 13,10 | 18,11 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 20,10 | 27,79 | 20,34 | 28,12 | 20,59 | 28,46 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 30,14 | 41,66 | 30,51 | 42,18 | 30,89 | 42,70 |
| ATENOLOL | 50MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,24 | 14,16 | 10,36 | 14,32 | 10,49 | 14,50 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 57,21 | 79,08 | 57,90 | 80,04 | 58,61 | 81,02 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100/25 MG 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 19,26 | 26,62 | 19,49 | 26,94 | 19,73 | 27,27 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 35,75 | 49,42 | 36,18 | 50,01 | 36,63 | 50,64 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50/12,5MG 2 BL X 15LG | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 16,62 | 12,17 | 16,82 | 12,32 | 17,03 |
| AZITROGRAN | 500MG 1 BL X 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 30,53 | 42,20 | 30,90 | 42,71 | 31,28 | 43,24 |
| AZITROMICINA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 297,38 | 411,09 | 300,99 | 416,08 | 304,69 | 421,19 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 267,35 | 369,57 | 270,60 | 374,07 | 273,93 | 378,67 |
| AZITROMICINA | 500MG 1 BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,81 | 24,62 | 18,03 | 24,92 | 18,25 | 25,23 |
| AZITROMICINA | 500MG 1 BL X 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,07 | 42,95 | 31,45 | 43,48 | 31,84 | 44,01 |
| AZITROMICINA | SUSP ORAL 600MG PO+DIL | 0,00 | 0,00 | 20,52 | 28,37 | 20,77 | 28,71 | 21,03 | 29,07 |
| AZITROMICINA | SUSP ORAL 900MG PO+DIL | 0,00 | 0,00 | 25,27 | 34,93 | 25,58 | 35,36 | 25,89 | 35,79 |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1 | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 |
| BENZOILMETRONIDAZOL | 40MG/ML SUS ORAL X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 151,93 | 210,02 | 153,78 | 212,58 | 155,67 | 215,19 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 50,64 | 70,00 | 51,25 | 70,85 | 51,88 | 71,72 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 69,85 | 96,56 | 70,70 | 97,73 | 71,57 | 98,94 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,74 | 34,20 | 25,04 | 34,61 | 25,35 | 35,04 |
| BETAMETASONA | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 18,35 | 25,37 | 18,57 | 25,67 | 18,80 | 25,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| BETAMETASONA | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 | 4,17 | 5,76 |
| BETAMETASONA | 0,5MG/5ML ELX FR C/ 120ML | 0,00 | 0,00 | 7,72 | 10,67 | 7,81 | 10,80 | 7,91 | 10,93 |
| BETAMETASONA | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 49,98 | 69,09 | 50,59 | 69,93 | 51,21 | 70,79 |
| BETAMETASONA | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 |
| BETROSPAM | SUSP INJ 1 AMP X 1ML | 0,00 | 0,00 | 10,61 | 14,67 | 10,74 | 14,85 | 10,87 | 15,03 |
| BEZAFIBRATO | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 34,56 | 47,77 | 34,98 | 48,35 | 35,41 | 48,95 |
| BEZAFIBRATO | 200MG COMP REVES CT BL AL PLAS BRANCO X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 | 11,80 | 16,31 |
| BIOPREVENT | 1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL | 0,00 | 0,00 | 377,19 | 521,41 | 381,77 | 527,74 | 386,47 | 534,24 |
| BROMAZEPAM | 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,51 | 4,77 | 6,59 | 4,83 | 6,68 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 | 7,64 | 10,56 |
| BROMAZEPAM | 3MG 2 BL X 10COMP | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,58 | 21,54 | 15,77 | 21,80 | 15,96 | 22,06 |
| BROMAZEPAM | 6 MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 11,05 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 |
| BROMETO N-BUTIL ESCOPI+DIP.SODICA | 6,67 + 333,4 MG/ML SOL OR 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 5,97 | 4,55 | 6,05 | 4,62 | 6,14 |
| BROMIDRATO FENOTEROL | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 1,72 | 2,38 | 1,74 | 2,41 | 1,76 | 2,43 |
| BROMIDRATO FENOTEROL | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 1,90 | 2,63 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 |
| BROMIDRATO FENOTEROL | 5MG/ML FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 2,21 | 3,06 | 2,24 | 3,10 | 2,27 | 3,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | | |
| BROMOPRIDA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 12,88 | 9,82 | 13,06 | 9,96 | 13,24 | |
| BROMOPRIDA | 4MG/ML SOL ORAL 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,43 | 9,89 | 7,54 | 10,03 | 7,65 | 10,17 | |
| BRONCOLEX | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED 10 ML | 0,00 | 0,00 | 11,67 | 16,13 | 11,81 | 16,33 | 11,96 | 16,53 | |
| BRONCOLEX | 5 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,87 | 8,69 | 12,01 | 8,80 | 12,16 | |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,37 | 4,86 | 6,46 | 4,93 | 6,55 | |
| C CALCIO | 10 COMP EFERV | 0,00 | 0,00 | 9,51 | 12,65 | 9,64 | 12,82 | 9,78 | 13,00 | |
| CALCINOL COMPLEXO | SUSP 240 ML | 0,00 | 0,00 | 14,66 | 19,51 | 14,87 | 19,78 | 15,08 | 20,05 | |
| CANDERM | 100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 10,14 | 14,02 | 10,26 | 14,18 | 10,39 | 14,36 | |
| CANDERM | 250MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | |
| CANDERM | 400MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,12 | 13,99 | 10,24 | 14,16 | 10,37 | 14,34 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 23,94 | 33,09 | 24,23 | 33,49 | 24,53 | 33,91 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,81 | 12,18 | 8,92 | 12,33 | 9,03 | 12,48 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 20,11 | 27,80 | 20,35 | 28,13 | 20,60 | 28,48 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 29,70 | 41,06 | 30,06 | 41,55 | 30,43 | 42,07 | |
| CAPTOPRIL | 25MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,25 | 21,08 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 35,82 | 49,52 | 36,26 | 50,12 | 36,71 | 50,75 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 53,66 | 74,18 | 54,31 | 75,08 | 54,98 | 76,00 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 50MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,29 | 39,11 | 28,63 | 39,58 | 28,98 | 40,06 |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 68,16 | 94,22 | 68,99 | 95,37 | 69,84 | 96,54 |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 1BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 | 13,68 | 18,91 |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,19 | 44,50 | 32,58 | 45,04 | 32,98 | 45,59 |
| CAPYLA-HAIR | 1MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,21 | 56,17 | 42,81 | 56,94 | 43,43 | 57,73 |
| CARBAMAZEPINA | (C1) 200MG 2 BL X 10COMP | 0,00 | 0,00 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 | 4,17 | 5,76 |
| CARBAMAZEPINA | (C1) 400MG 2 BL X 10COMP | 0,00 | 0,00 | 9,37 | 12,95 | 9,48 | 13,10 | 9,60 | 13,27 |
| CARBAMAZEPINA | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,36 | 44,39 | 33,83 | 44,99 | 34,32 | 45,62 |
| CARBOCISTEINA | 50MG/ML SOL ORAL FR C/ 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,25 | 5,53 | 7,35 | 5,61 | 7,46 |
| CEDROXIL | 500MG 1 BL X 8 CAPS | 0,00 | 0,00 | 24,16 | 33,40 | 24,45 | 33,80 | 24,75 | 34,21 |
| CEFACLOR | 250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML | 0,00 | 0,00 | 28,96 | 40,03 | 29,31 | 40,52 | 29,67 | 41,01 |
| CEFACLOR | 375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 54,41 | 39,84 | 55,07 | 40,33 | 55,75 |
| CEFACLOR | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 81,37 | 112,48 | 82,36 | 113,85 | 83,37 | 115,25 |
| CEFACLOR | 500MG 1 BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 36,97 | 51,11 | 37,42 | 51,73 | 37,88 | 52,36 |
| CEFADROXIL | 500MG 1 BL X 8 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,46 | 25,52 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 |
| CEFADROXIL | SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 25,86 | 35,75 | 26,17 | 36,18 | 26,49 | 36,62 |
| CEFADROXIL | SUSP 500MG/5ML 100ML | 0,00 | 0,00 | 51,32 | 70,94 | 51,94 | 71,80 | 52,58 | 72,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CEFADROXILA | 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 138,17 | 191,00 | 139,85 | 193,32 | 141,57 | 195,70 |
| CEFAGRAN | 500MG 1 BL X 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,68 | 27,20 | 19,92 | 27,54 | 20,17 | 27,88 |
| CEFAGRAN | SUSP 250MG FR PO 100ML | 0,00 | 0,00 | 25,48 | 35,22 | 25,79 | 35,65 | 26,11 | 36,09 |
| CEFALEXINA | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 27,38 | 37,85 | 27,71 | 38,31 | 28,05 | 38,78 |
| CEFALEXINA | 1G X 45 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 154,18 | 213,13 | 156,05 | 215,72 | 157,97 | 218,37 |
| CEFALEXINA | 500MG BL X 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 |
| CEFALEXINA | 500MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,01 | 20,75 | 15,19 | 21,00 | 15,38 | 21,26 |
| CEFALEXINA | 500MG X 60 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 73,46 | 101,55 | 74,35 | 102,78 | 75,26 | 104,04 |
| CEFALEXINA | SUSP 250MG FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 | 19,14 | 26,46 |
| CEFATRIL | INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML | 0,00 | 0,00 | 612,64 | 846,89 | 620,08 | 857,17 | 627,71 | 867,72 |
| CEFTRIAX | IM 1G C/ 1 X 3,5ML | 0,00 | 0,00 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 |
| CEFTRIAX | IM 250MG C/ 1 2ML | 0,00 | 0,00 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 |
| CEFTRIAX | IM 500MG C/ 1 2ML | 0,00 | 0,00 | 9,13 | 12,62 | 9,24 | 12,77 | 9,35 | 12,93 |
| CEFTRIAXONA SOD | 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ | 0,00 | 0,00 | 13,27 | 18,34 | 13,43 | 18,57 | 13,60 | 18,80 |
| CEFTRIAXONA SOD | 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ | 0,00 | 0,00 | 8,82 | 12,19 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 |
| CELERG | 0,25 MG + 2 MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,59 |
| CELERG | XAROPE 120ML 0,25MG+2MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,22 | 11,60 | 15,43 | 11,77 | 15,65 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CELERGIN | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,22 | 11,60 | 15,43 | 11,77 | 15,65 |
| CELERGIN | 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,59 |
| CELOCORT | CREME BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 17,82 | 23,71 | 18,07 | 24,03 | 18,33 | 24,37 |
| CENEVIT | 1G COMP EFERV C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,54 | 8,03 | 10,68 | 8,15 | 10,83 |
| CENEVIT | 2G COMP EFERV C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 11,05 | 14,70 | 11,21 | 14,91 | 11,37 | 15,11 |
| CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. | CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN | 0,00 | 0,00 | 12,59 | 16,75 | 12,77 | 16,98 | 12,95 | 17,21 |
| CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. | POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G | 0,00 | 0,00 | 11,71 | 15,58 | 11,88 | 15,80 | 12,05 | 16,02 |
| CETOC.+DIPROP. BETA. | CREME BISN 30G | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 12,99 | 9,90 | 13,17 | 10,04 | 13,35 |
| CETOC.+DIPROP. BETA. | POMADA BISN 30G | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 12,72 | 9,70 | 12,90 | 9,84 | 13,08 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 75,37 | 104,19 | 76,29 | 105,46 | 77,23 | 106,76 |
| CETOCONAZOL | 200MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 | 15,82 | 21,87 |
| CETOCONAZOL | 200MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 45,09 | 62,33 | 45,64 | 63,09 | 46,20 | 63,87 |
| CETOCONAZOL | CREME BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 10,75 | 8,19 | 10,89 | 8,31 | 11,05 |
| CETOCONAZOL | SHAMPOO FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 20,14 | 26,80 | 20,43 | 27,17 | 20,72 | 27,54 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 3,25 | 4,32 | 3,30 | 4,39 | 3,35 | 4,45 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,58 | 4,25 | 5,65 | 4,31 | 5,73 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 3,89 | 5,18 | 3,95 | 5,25 | 4,01 | 5,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CETOPROFENO | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 25,77 | 35,62 | 26,08 | 36,05 | 26,40 | 36,49 |
| CETOPROFENO | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 53,96 | 74,59 | 54,62 | 75,50 | 55,29 | 76,43 |
| CETOPROFENO | 50MG 1 BL X 24 CAPS | 0,00 | 0,00 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 | 10,65 | 14,72 |
| CETOPROFENO | GEL BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,60 | 12,77 | 9,74 | 12,95 | 9,88 | 13,13 |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 | 9,54 | 13,19 |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 18,61 | 25,73 | 18,84 | 26,04 | 19,07 | 26,36 |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | SOL OT 0,5% 5ML | 0,00 | 0,00 | 19,34 | 26,73 | 19,57 | 27,05 | 19,81 | 27,38 |
| CHRON-ASA 5 | 3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 17,67 | 23,51 | 17,92 | 23,83 | 18,18 | 24,17 |
| CHRON-ASA 5 | 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,42 | 53,79 | 40,99 | 54,52 | 41,58 | 55,27 |
| CHRON-ASA 5 | 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 51,83 | 68,97 | 52,57 | 69,92 | 53,33 | 70,89 |
| CIPROCILIN | 500MG 1 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,86 | 26,07 | 19,09 | 26,39 | 19,32 | 26,71 |
| CIPROCILIN | 500MG 2 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,00 | 52,53 | 38,46 | 53,17 | 38,93 | 53,82 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 4,76 | 6,33 | 4,83 | 6,42 | 4,90 | 6,51 |
| CLARITROMICINA | 25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL | 0,00 | 0,00 | 20,93 | 28,93 | 21,18 | 29,28 | 21,44 | 29,64 |
| CLARITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 144,69 | 200,01 | 146,45 | 202,45 | 148,25 | 204,94 |
| CLARITROMICINA | 500MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 48,23 | 66,67 | 48,82 | 67,49 | 49,42 | 68,32 |
| CLARITROMICINA | 500MG 2 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 70,68 | 97,71 | 71,54 | 98,89 | 72,42 | 100,11 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CLARITROMICINA | 50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL | 0,00 | 0,00 | 41,64 | 57,56 | 42,15 | 58,27 | 42,67 | 58,99 |
| CLO | (C1) 10MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 |
| CLO | (C1) 25MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP | 0,00 | 0,00 | 11,82 | 16,34 | 11,96 | 16,53 | 12,11 | 16,74 |
| CLO | 75MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,18 | 20,98 | 15,36 | 21,23 | 15,55 | 21,50 |
| CLONAZEPAM | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 |
| CLOR. ANFEPRAMONA | 25MG C/20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,70 | 12,91 | 9,84 | 13,09 | 9,98 | 13,27 |
| CLOR. ANFEPRAMONA | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,02 | 18,66 | 14,22 | 18,91 | 14,42 | 19,17 |
| CLOR. AZELASTINA | SOL NASAL 10ML | 0,00 | 0,00 | 14,78 | 19,67 | 14,99 | 19,94 | 15,21 | 20,22 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 250MG 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 38,30 | 52,94 | 38,77 | 53,59 | 39,25 | 54,26 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 250MG1 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,66 | 24,41 | 17,87 | 24,70 | 18,09 | 25,01 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G | 0,00 | 0,00 | 6,48 | 8,96 | 6,56 | 9,07 | 6,64 | 9,18 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,70 | 63,17 | 46,26 | 63,95 | 46,83 | 64,74 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500MG 2BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 63,11 | 87,24 | 63,88 | 88,31 | 64,67 | 89,40 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500MG1BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 27,81 | 38,44 | 28,15 | 38,91 | 28,50 | 39,40 |
| CLOR. DILTIAZEN | 30MG FR C/ 50 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,07 | 9,77 | 7,16 | 9,90 | 7,25 | 10,02 |
| CLOR. DILTIAZEN | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25 | 0,00 | 0,00 | 6,62 | 9,15 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CLOR. DILTIAZEN | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50 | 0,00 | 0,00 | 12,96 | 17,92 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 |
| CLOR. DILTIAZEN | 60MG FR C/25 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 12,63 | 9,25 | 12,79 | 9,36 | 12,94 |
| CLOR. DILTIAZEN | 60MG FR C/50 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,56 | 24,27 | 17,77 | 24,56 | 17,99 | 24,87 |
| CLOR. DOXICICLINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 69,60 | 96,21 | 70,45 | 97,39 | 71,32 | 98,59 |
| CLOR. DOXICICLINA | 100MG 1BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,30 | 28,06 | 20,55 | 28,41 | 20,80 | 28,75 |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA | 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 2,54 | 3,38 | 2,58 | 3,43 | 2,62 | 3,48 |
| CLOR. NAFAZOLINA | 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 6,37 | 8,48 | 6,46 | 8,59 | 6,55 | 8,71 |
| CLOR. TERBINAFINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,05 | 10,71 | 14,24 | 10,86 | 14,44 |
| CLOR. TERBINAFINA | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 15,58 | 21,54 | 15,77 | 21,80 | 15,96 | 22,06 |
| CLOR. TERBINAFINA | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 15,58 | 21,54 | 15,77 | 21,80 | 15,96 | 22,06 |
| CLOR. TERBINAFINA | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 143,94 | 198,98 | 145,69 | 201,40 | 147,48 | 203,87 |
| CLOR. TERBINAFINA | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 265,43 | 366,92 | 268,65 | 371,37 | 271,95 | 375,93 |
| CLOR. TERBINAFINA | 250MG 2 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 41,57 | 57,46 | 42,07 | 58,16 | 42,59 | 58,87 |
| CLOR. TERBINAFINA | 250MG 4 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 82,71 | 114,34 | 83,71 | 115,72 | 84,74 | 117,14 |
| CLOR. TRAMADOL | 50MG 1 BLT C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,13 | 25,06 | 18,35 | 25,37 | 18,58 | 25,68 |
| CLOR. VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 31,93 | 44,14 | 32,32 | 44,68 | 32,72 | 45,23 |
| CLOR. VERAPAMIL | 80MG 2 BLT C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,64 | 14,71 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CLORATADD | 10MG 1BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,90 | 21,16 | 16,13 | 21,45 | 16,36 | 21,75 |
| CLORATADD | 5MG/5ML XPE FR C/100ML | 0,00 | 0,00 | 15,77 | 20,98 | 15,99 | 21,27 | 16,22 | 21,56 |
| CLORATADD D | (D1) BL X 12 DRG | 0,00 | 0,00 | 17,54 | 23,34 | 17,79 | 23,66 | 18,05 | 23,99 |
| CLORATADD D | (D1) XPE FR C/60 ML | 0,00 | 0,00 | 17,54 | 23,34 | 17,79 | 23,66 | 18,05 | 23,99 |
| CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA | CR VAG 45G C/10 APL | 0,00 | 0,00 | 14,72 | 19,59 | 14,93 | 19,86 | 15,14 | 20,12 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 12,58 | 17,39 | 12,73 | 17,60 | 12,89 | 17,82 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5MG + 25MG 2 BLT C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 20,96 | 28,97 | 21,21 | 29,32 | 21,47 | 29,68 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5,0+50 MG COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,98 | 9,65 | 7,06 | 9,76 | 7,15 | 9,88 |
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 10,70 | 7,83 | 10,82 | 7,93 | 10,96 |
| CLORIDRATO DE BROMEXINA | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,48 | 5,96 | 4,54 | 6,04 | 4,61 | 6,13 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16 | 0,00 | 0,00 | 26,82 | 37,07 | 27,15 | 37,53 | 27,48 | 37,99 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 120,73 | 166,89 | 122,20 | 168,92 | 123,70 | 171,00 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,24 | 4,76 | 6,33 | 4,83 | 6,42 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 | 4,80 | 6,64 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 25MG 1BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 14,49 | 11,04 | 14,68 | 11,20 | 14,89 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 25MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 14,22 | 10,41 | 14,39 | 10,54 | 14,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 526,52 | 727,84 | 532,91 | 736,67 | 539,46 | 745,73 |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,84 | 5,11 | 3,89 | 5,17 | 3,95 | 5,25 |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,94 | 12,36 | 9,05 | 12,51 | 9,16 | 12,66 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 | 12,83 | 17,74 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,81 | 17,71 | 12,97 | 17,93 | 13,13 | 18,15 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,83 | 23,27 | 17,03 | 23,54 | 17,24 | 23,83 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 13,43 | 18,57 | 13,59 | 18,79 | 13,76 | 19,02 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG 2BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 26,69 | 36,90 | 27,01 | 37,34 | 27,34 | 37,79 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG 4BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 37,86 | 52,34 | 38,32 | 52,97 | 38,79 | 53,62 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 30,34 | 41,94 | 30,71 | 42,45 | 31,09 | 42,98 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1G 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 15,13 | 20,92 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|-----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 13,81 | 19,09 | 13,98 | 19,33 | 14,15 | 19,56 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 20,98 | 29,00 | 21,23 | 29,35 | 21,49 | 29,71 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 262,59 | 362,99 | 265,78 | 367,40 | 269,05 | 371,92 |
| CLORIDRATO DE OXIBUTININA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 14,12 | 18,79 | 14,32 | 19,05 | 14,53 | 19,31 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,11 | 4,66 | 6,20 | 4,73 | 6,29 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,60 | 8,78 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 | 14,98 | 20,71 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 37,07 | 51,24 | 37,52 | 51,87 | 37,98 | 52,50 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150MG 5 STP C/4 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,44 | 17,20 | 12,59 | 17,40 | 12,74 | 17,61 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150MG X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300MG 5STP C/4 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,55 | 32,55 | 23,84 | 32,96 | 24,13 | 33,36 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300MG X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 | 12,03 | 16,63 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 50MG INJ C/100 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 69,93 | 96,67 | 70,78 | 97,84 | 71,65 | 99,05 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 | 0,00 | 0,00 | 43,05 | 57,29 | 43,66 | 58,07 | 44,29 | 58,87 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,52 | 27,31 | 20,81 | 27,68 | 21,11 | 28,06 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 40,11 | 53,37 | 40,68 | 54,10 | 41,27 | 54,86 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28 | 0,00 | 0,00 | 53,40 | 71,06 | 54,16 | 72,03 | 54,94 | 73,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,73 | 25,89 | 18,96 | 26,21 | 19,19 | 26,53 |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,10 | 38,84 | 28,44 | 39,31 | 28,79 | 39,80 |
| CLORTALIDONA | 12,5MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 |
| CLORTALIDONA | 12,5MG X 90 COMP (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 |
| CLORTALIDONA | 25MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 |
| CLORTALIDONA | 25MG X 90 COMP (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 15,40 | 21,29 | 15,59 | 21,55 | 15,78 | 21,81 |
| CLORTALIDONA | 50MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,64 | 10,56 | 7,73 | 10,69 | 7,83 | 10,82 |
| CLORTALIDONA | 50MG X 90 COMP (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 23,13 | 31,97 | 23,41 | 32,36 | 23,70 | 32,76 |
| CLORTALIL | 25 MG COM CT ENV AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 |
| CLORTALIL | 25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 14,85 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 |
| CLORTALIL | 50 MG COM CT ENV AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 |
| CLORTALIL | 50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 21,39 | 29,57 | 21,65 | 29,93 | 21,92 | 30,30 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,65 | 23,49 | 17,90 | 23,81 | 18,16 | 24,14 |
| CLOTRIMAZOL | 20 MG/G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,99 | 22,61 | 17,23 | 22,92 | 17,48 | 23,24 |
| CLOTRIMAZOL | CR 10MG/G BISN C/20 G | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,27 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,15 | 10,02 | 13,33 | 10,16 | 13,51 |
| COLACHOFRA | SOL FR C/120ML | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | 10,34 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| COMPLEXO B | FR C/100 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 13,19 | 17,55 | 13,38 | 17,79 | 13,57 | 18,04 |
| COMPLEXO B | FR C/20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 10,26 | 13,65 | 10,41 | 13,84 | 10,56 | 14,04 |
| COMPLEXO B | GOTAS FR C/20ML | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 |
| COMPLEXO B | XPE FR C/120ML | 0,00 | 0,00 | 10,12 | 13,47 | 10,26 | 13,65 | 10,41 | 13,84 |
| CORONARIL | 120MG X 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 10,17 | 14,06 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 |
| CORONARIL | 240MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 25,47 | 35,21 | 25,78 | 35,64 | 26,10 | 36,08 |
| CORONARIL | 80MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 | 9,57 | 13,23 |
| CORTIZOL | 100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP) | 0,00 | 0,00 | 111,15 | 153,65 | 112,50 | 155,52 | 113,88 | 157,42 |
| CORTIZOL | 500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP) | 0,00 | 0,00 | 274,33 | 379,22 | 277,66 | 383,83 | 281,08 | 388,55 |
| CYSTEX | FR C/24 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 |
| DAKGRAN | LOCAO 30ML | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 |
| DASC | FR C/20 DRG | 0,00 | 0,00 | 12,04 | 16,02 | 12,21 | 16,24 | 12,39 | 16,47 |
| DEFLAZACORTE | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 389,45 | 538,36 | 394,18 | 544,90 | 399,03 | 551,60 |
| DEFLAZACORTE | 30MG C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 43,33 | 59,90 | 43,86 | 60,63 | 44,40 | 61,38 |
| DEFLAZACORTE | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 81,75 | 113,01 | 82,74 | 114,38 | 83,76 | 115,79 |
| DEFLAZACORTE | 6MG C/20 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 | 18,61 | 25,73 |
| DERMOCORTE | (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,30 | 13,18 | 17,53 | 13,37 | 17,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| DERMOCORTE | (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,73 | 16,94 | 12,91 | 17,17 | 13,10 | 17,41 |
| DERMOSTATIN | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 15,98 | 21,26 | 16,21 | 21,56 | 16,44 | 21,85 |
| DESONIDA | 0,5 MG LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G | 0,00 | 0,00 | 21,80 | 29,01 | 22,11 | 29,41 | 22,43 | 29,82 |
| DESONIDA | 0,5MG/G CREM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,13 | 12,29 | 16,35 | 12,47 | 16,58 |
| DESONIDA | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,17 | 12,34 | 16,40 |
| DESONIDA | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 16,87 | 12,86 | 17,10 | 13,05 | 17,35 |
| DEXADERMIL | CREME BISN C/10 G | 0,00 | 0,00 | 8,85 | 11,78 | 8,98 | 11,94 | 9,11 | 12,11 |
| DEXAMETASONA | 0,50 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,21 | 3,06 | 2,24 | 3,10 | 2,27 | 3,14 |
| DEXAMETASONA | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 |
| DEXAMETASONA | 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 |
| DEXAMETASONA | ELIXIR FR C/120ML | 0,00 | 0,00 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 | 5,84 | 8,07 |
| DIAZEPAM | (B1) 10MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 | 3,93 | 5,43 |
| DIAZEPAM | (B1) 5MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,83 | 3,91 | 2,86 | 3,95 | 2,90 | 4,01 |
| DIAZEPAM | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 |
| DIAZEPAM | 10MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 |
| DIAZEPAM | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 5,88 | 4,30 | 5,94 | 4,35 | 6,01 |
| DIAZEPAM | 5MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 5,88 | 4,30 | 5,94 | 4,35 | 6,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | | |
| DIAZOL | 3 STP X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,13 | 13,05 | 17,36 | 13,24 | 17,60 | |
| DIAZOL | SUSP FR C/60ML | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 13,97 | 10,65 | 14,16 | 10,80 | 14,36 | |
| DIBENDRIL | PAST STP MENTA 3 X 4 | 0,00 | 0,00 | 6,39 | 8,50 | 6,48 | 8,62 | 6,57 | 8,73 | |
| DIBENDRIL | PAST STPFRAMBOESA 3 X 4 | 0,00 | 0,00 | 6,39 | 8,50 | 6,48 | 8,62 | 6,57 | 8,73 | |
| DIBENDRIL | XPE 120ML | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,47 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00 | 0,00 | 9,80 | 13,55 | 9,92 | 13,71 | 10,04 | 13,88 | |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00 | 0,00 | 13,33 | 18,43 | 13,49 | 18,65 | 13,66 | 18,88 | |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 40,34 | 55,76 | 40,83 | 56,44 | 41,33 | 57,13 | |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | GEL BISN 60G | 0,00 | 0,00 | 7,53 | 10,02 | 7,64 | 10,16 | 7,75 | 10,30 | |
| DICLOFENACO POTASSICO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | |
| DICLOFENACO POTASSICO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 22,32 | 30,85 | 22,59 | 31,23 | 22,87 | 31,61 | |
| DICLOFENACO POTASSICO | 50MG 2 X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | |
| DICLOFENACO RESINATO | 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 | 5,54 | 7,66 | |
| DICLOFENACO SOD. | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 8,43 | 11,22 | 8,55 | 11,37 | 8,67 | 11,52 | |
| DIMETICONA | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,39 | 8,68 | 11,54 | 8,80 | 11,70 | |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML MEU OR CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,98 | 9,29 | 7,08 | 9,42 | 7,18 | 9,54 | |
| DIMETICONA + METILBROMETO DE80 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL GT FR X 20 ML HOMATROPINA | | 0,00 | 0,00 | 6,18 | 8,22 | 6,27 | 8,34 | 6,36 | 8,45 | |
| DIMETILIV | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,97 | 13,27 | 10,11 | 13,45 | 10,26 | 13,64 | |
| DIMETILIV | 250 MG/ML EMU. OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,63 | 8,82 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 | |
| DIMETILIV | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 9,65 | 7,35 | 9,78 | 7,46 | 9,92 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 50MG/ML SOL ORAL 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,11 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 | |
| DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA | CREM BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 12,68 | 9,67 | 12,86 | 9,81 | 13,04 | |
| DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA | POM BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | |
| DIPROP.BETA+AC.SALIC. | POM 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 | |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 | 9,97 | 13,25 | |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 13,52 | 10,30 | 13,70 | 10,45 | 13,89 | |
| DORICIN | (35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 8,77 | 6,68 | 8,88 | 6,78 | 9,01 | |
| DORICIN | 30 STP C/4 COMP | 0,00 | 0,00 | 47,66 | 63,42 | 48,34 | 64,29 | 49,04 | 65,19 | |
| DORICIN | GOTAS FR C/10ML | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 8,77 | 6,68 | 8,88 | 6,78 | 9,01 | |
| DORSEDIN | 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,18 | 10,88 | 8,30 | 11,04 | 8,42 | 11,19 | |
| DORSPAN | 2 BL X 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,15 | 10,02 | 13,33 | 10,16 | 13,51 | |
| DORSPAN | COMPOSTO GOTAS FR C/20ML | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,51 | 9,53 | 12,67 | 9,67 | 12,85 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| DOXILEGRAND | 1 BL X 15 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 12,64 | 17,47 | 12,79 | 17,68 | 12,95 | 17,90 |
| DRYL TAC | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 9,11 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 |
| DRYL TAC | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14 | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 |
| DRYL TAC | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 |
| ECTRIN | 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 |
| ECTRIN | INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP) | 0,00 | 0,00 | 59,11 | 81,71 | 59,83 | 82,71 | 60,57 | 83,73 |
| ECTRIN | SUSP FR C/100ML | 0,00 | 0,00 | 8,28 | 11,45 | 8,38 | 11,58 | 8,48 | 11,72 |
| EMIDRAT | SOL SABOR GUARANA FR 500ML | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 17,34 | 13,22 | 17,58 | 13,41 | 17,83 |
| EMIDRAT | SOL SABOR CEREJA FR C/500ML | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 17,34 | 13,22 | 17,58 | 13,41 | 17,83 |
| EMISTIN | 1 MG + 05 MG COM CT ENV AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,35 | 21,76 | 16,58 | 22,05 | 16,82 | 22,36 |
| EMS | XPE EXPECT FR C/100ML | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 | 12,02 | 16,62 |
| EMSCORT | CR BISN C/30G | 0,00 | 0,00 | 17,82 | 23,71 | 18,07 | 24,03 | 18,33 | 24,37 |
| EMSGRIP | 100MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (SBR LIMAO-MEL) (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 24,66 | 32,81 | 25,01 | 33,26 | 25,37 | 33,72 |
| EMS-MAX | 500MG 1 BL X 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 30,32 | 41,91 | 30,69 | 42,42 | 31,07 | 42,95 |
| ENDCOFF | PAST MEL E LIMAO C/12UN | 0,00 | 0,00 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,77 |
| ENDCOFF | PAST STP MENTA C/12 UN | 0,00 | 0,00 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,77 |
| ENERGIL C | 1 G COMP EFERV C/10 | 0,00 | 0,00 | 6,95 | 9,25 | 7,05 | 9,38 | 7,15 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| ENERGIL C | 1 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 11,91 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,24 |
| ENERGIL C | 1 G ROSE HIPS C/10 | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 |
| ENERGIL C | 2 G COMP EFERV C/10 | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 13,81 | 10,53 | 14,00 | 10,68 | 14,20 |
| ENERGIL C | 2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 15,50 | 11,82 | 15,72 | 11,99 | 15,94 |
| ENERGIL C | 2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV | 0,00 | 0,00 | 10,61 | 14,12 | 10,76 | 14,31 | 10,91 | 14,50 |
| ENERGIL C | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 6,95 | 5,29 | 7,04 | 5,37 | 7,14 |
| ENERGIL C | 500MG AP 2 BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 |
| ENERGIL C | 500MG MAST STP C/20 | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 |
| ESPASMO DIMETILIV | FRASCO C/20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 | 9,97 | 13,25 |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 36,62 | 50,62 | 37,06 | 51,23 | 37,52 | 51,87 |
| ESPIRONOLACTONA | 100MG 1 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 |
| ESPIRONOLACTONA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 17,34 | 23,97 | 17,55 | 24,26 | 17,77 | 24,56 |
| ESPIRONOLACTONA | 25MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,85 | 8,67 | 11,99 | 8,78 | 12,14 |
| ESPIRONOLACTONA | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 27,62 | 38,18 | 27,96 | 38,65 | 28,30 | 39,12 |
| ESPIRONOLACTONA | 50MG C/30 COMP-LG | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 19,02 | 13,93 | 19,26 | 14,10 | 19,49 |
| ESSEDIN | GRIPE FRASCO C/20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 14,92 | 19,85 | 15,13 | 20,12 | 15,35 | 20,40 |
| ESTRINOLON | 0,625MG 1 BL X 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| ESTRINOLON | 0,625MG 1 BL X 28 DRG | 0,00 | 0,00 | 17,49 | 24,18 | 17,70 | 24,47 | 17,92 | 24,77 |
| ESTRINOLON | CR 0,625MG BISN C/25G C/APL | 0,00 | 0,00 | 17,88 | 24,72 | 18,10 | 25,02 | 18,32 | 25,32 |
| EXPECTOCILIN | 500MG INJ AD C/1FR+AMP | 0,00 | 0,00 | 13,50 | 17,96 | 13,69 | 18,21 | 13,89 | 18,46 |
| FENOXIMETILPENIC.POT. | SOL FR 60ML | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,48 | 7,67 | 10,60 | 7,76 | 10,73 |
| FINASTERIDA | 1MG 2 BL X 15 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 35,67 | 47,47 | 36,18 | 48,12 | 36,70 | 48,78 |
| FINASTERIDA | 1MG X 60 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 58,19 | 77,43 | 59,02 | 78,49 | 59,87 | 79,58 |
| FINASTERIDA | 1MG X 90 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 87,60 | 116,57 | 88,84 | 118,15 | 90,12 | 119,79 |
| FINASTERIDA | 5MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 55,77 | 77,09 | 56,45 | 78,03 | 57,14 | 78,99 |
| FINASTERIDA | 5MG X 90 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 167,67 | 231,78 | 169,71 | 234,60 | 171,80 | 237,49 |
| FLUCOCIN | 150MG 1 BL X 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 14,60 | 20,18 | 14,78 | 20,43 | 14,96 | 20,68 |
| FLUCOCIN | 150MG 1 BL X 2 CAPS | 0,00 | 0,00 | 29,07 | 40,19 | 29,42 | 40,67 | 29,78 | 41,17 |
| FLUCOCIN | INJ 200MG 1F/A C/100ML | 0,00 | 0,00 | 57,08 | 78,91 | 57,77 | 79,86 | 58,48 | 80,84 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 29,88 | 41,30 | 30,24 | 41,80 | 30,61 | 42,31 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 436,00 | 602,71 | 441,30 | 610,04 | 446,73 | 617,54 |
| FLUCONAZOL | 150MG 1 BL X 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 20,10 | 27,79 | 20,34 | 28,12 | 20,59 | 28,46 |
| FOLIFOLIN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,74 | 17,61 | 12,89 | 17,82 | 13,05 | 18,04 |
| FOSF. CLINDAMICINA | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 16,46 | 21,90 | 16,69 | 22,20 | 16,93 | 22,50 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| FOSF. CLINDAMICINA | 150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML | 0,00 | 0,00 | 496,17 | 685,89 | 502,20 | 694,22 | 508,38 | 702,76 |
| FOSF. CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,99 | 30,59 | 23,32 | 31,01 | 23,66 | 31,45 |
| FRIXOPEL | CR BISN C/25 G | 0,00 | 0,00 | 9,52 | 12,67 | 9,66 | 12,85 | 9,80 | 13,03 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 18,30 | 25,30 | 18,52 | 25,60 | 18,75 | 25,92 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 22,10 | 30,55 | 22,37 | 30,92 | 22,65 | 31,31 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 | 14,79 | 20,45 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 | 14,79 | 20,45 |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,43 | 57,27 | 41,93 | 57,96 | 42,45 | 58,68 |
| GABAPENTINA | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,55 | 69,88 | 51,16 | 70,72 | 51,79 | 71,59 |
| GELMAX | 4 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | 7,29 | 9,69 |
| GELMAX | EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5 | 0,00 | 0,00 | 106,09 | 141,17 | 107,60 | 143,10 | 109,15 | 145,09 |
| GELMAX | EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G | 0,00 | 0,00 | 19,94 | 26,53 | 20,22 | 26,89 | 20,51 | 27,26 |
| GELMAX | PAPAYA-CASSIS BL 4 X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | 7,29 | 9,69 |
| GELMAX | SUSP FR C/240ML | 0,00 | 0,00 | 14,33 | 19,07 | 14,53 | 19,32 | 14,74 | 19,59 |
| GENFIBROZILA | 600 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 34,98 | 48,35 | 35,40 | 48,94 | 35,84 | 49,54 |
| GENFIBROZILA | 600MG X 60 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 87,74 | 121,29 | 88,81 | 122,77 | 89,90 | 124,27 |
| GENFIBROZILA | 900MG 2 BLT C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,36 | 36,44 | 26,68 | 36,88 | 27,01 | 37,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| GENFIBROZILA | 900MG X 60 COMP REV (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 131,63 | 181,96 | 133,23 | 184,17 | 134,87 | 186,44 |
| GENTAGRAN | POM OT BISN C/3 G | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,50 | 6,95 | 9,61 | 7,04 | 9,73 |
| GLIANSOR | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,46 | 13,08 | 9,57 | 13,23 | 9,69 | 13,40 |
| GLIANSOR | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,69 | 27,22 | 19,93 | 27,55 | 20,18 | 27,90 |
| GLIANSOR | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,35 | 50,25 | 36,79 | 50,86 | 37,24 | 51,48 |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 10,89 | 7,98 | 11,03 | 8,08 | 11,17 |
| GLIBENCLAMIDA | 5MG 2 BLT C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 | 4,52 | 6,25 |
| GLICERINA | AD C/6 SUSP | 0,00 | 0,00 | 7,95 | 10,58 | 8,06 | 10,72 | 8,18 | 10,87 |
| GLICERINA | LAC C/6 SUP-E | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 10,21 | 7,78 | 10,35 | 7,89 | 10,49 |
| GRIPEN | 3STP C/4 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,19 | 13,56 | 10,33 | 13,74 | 10,48 | 13,93 |
| GUAIFENESINA | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,65 | 7,52 | 5,73 | 7,62 | 5,81 | 7,72 |
| GUAIFENESINA | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,65 | 7,52 | 5,73 | 7,62 | 5,81 | 7,72 |
| HALOPERIDOL | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,39 | 3,30 | 2,42 | 3,35 | 2,45 | 3,39 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 2,60 | 3,59 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 |
| HIDROCORTISONA | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,26 | 9,34 | 12,42 | 9,47 | 12,59 |
| HIDROCORTISONA | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,82 | 15,73 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | SUSP FR C/240ML | 0,00 | 0,00 | 5,78 | 7,69 | 5,86 | 7,79 | 5,94 | 7,90 |
| IBUPROFENO | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,40 | 8,52 | 6,49 | 8,63 | 6,58 | 8,75 |
| INFLALID | 1 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 |
| INFLALID | GOTAS FR C/15ML | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 |
| INFRALAX | 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,66 | 23,50 | 17,91 | 23,82 | 18,17 | 24,15 |
| INFRALAX | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,97 | 9,13 | 12,14 |
| INSUCARD | INJ 250MG 50AMP 20ML | 0,00 | 0,00 | 373,42 | 516,20 | 377,96 | 522,48 | 382,61 | 528,91 |
| ITRACONOL | 100MG 1 BL X 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 27,36 | 37,82 | 27,69 | 38,28 | 28,03 | 38,75 |
| LANSOPRAZOL | 15MG 2BLT C/ 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 19,11 | 26,42 | 19,34 | 26,73 | 19,58 | 27,07 |
| LANSOPRAZOL | 15MG X 60 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 56,95 | 78,73 | 57,64 | 79,68 | 58,35 | 80,66 |
| LANSOPRAZOL | 30MG 2 BLT C/ 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 37,35 | 51,63 | 37,80 | 52,25 | 38,26 | 52,89 |
| LANSOPRAZOL | 30MG 4 BLT C/ 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 71,05 | 98,22 | 71,91 | 99,41 | 72,79 | 100,62 |
| LANSOPRAZOL | 30MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 19,84 | 27,43 | 20,08 | 27,76 | 20,33 | 28,10 |
| LANSOPRAZOL | 30MG X 60 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 103,74 | 143,41 | 105,00 | 145,15 | 106,29 | 146,93 |
| LEVERCTIN | 6 MG COM CT STR AL X 2 | 0,00 | 0,00 | 7,93 | 10,96 | 8,03 | 11,10 | 8,13 | 11,24 |
| LEVERCTIN | 6 MG COM CT STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 14,77 | 20,42 | 14,95 | 20,67 | 15,13 | 20,92 |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 47,65 | 65,87 | 48,23 | 66,67 | 48,82 | 67,49 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--------------------------------|---|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|----------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3 | 0,00 | 0,00 | 14,29 | 19,75 | 14,46 | 19,99 | 14,64 | 20,24 | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 200,15 | 276,68 | 202,58 | 280,04 | 205,07 | 283,48 | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7 | 0,00 | 0,00 | 33,37 | 46,13 | 33,78 | 46,70 | 34,20 | 47,28 | |
| LIDOCAÍNA 34,95 | 48,31 | | | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G 35,37 | 48,89 | 35,81 | 49,50 | | | 0,00 0,00 |
| LIDOCAÍNA 7,80 | 5,71 | | | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR) 7,89 | 5,78 | 7,99 | | | | 0,00 0,00 5,64 |
| LISINOPRIL | 10MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,20 | 30,69 | 22,47 | 31,06 | 22,75 | 31,45 | |
| LISINOPRIL | 10MG X 90 COMP (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 66,72 | 92,23 | 67,53 | 93,35 | 68,36 | 94,50 | |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 73,46 | 101,55 | 74,35 | 102,78 | 75,26 | 104,04 | |
| LISINOPRIL | 20MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 36,87 | 50,97 | 37,32 | 51,59 | 37,78 | 52,23 | |
| LISINOPRIL | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 100,42 | 138,82 | 101,64 | 140,50 | 102,89 | 142,23 | |
| LISINOPRIL | 30MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 50,35 | 69,60 | 50,96 | 70,45 | 51,59 | 71,32 | |
| LISINOPRIL | 5MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,01 | 19,37 | 14,18 | 19,60 | 14,35 | 19,84 | |
| LISINOPRIL | 5MG X 90 COMP (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 42,45 | 58,68 | 42,97 | 59,40 | 43,50 | 60,13 | |
| LORATADINA | 5MG/5ML XPE FR C/100ML | 0,00 | 0,00 | 11,64 | 15,49 | 11,81 | 15,71 | 11,98 | 15,92 | |
| LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA | 1MG/ML XPE60ML | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,03 | 14,50 | 19,28 | 14,71 | 19,55 | |
| LORAZEPAM | (B1) 1MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | |
| LORAZEPAM | (B1) 2MG 1 BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 | 6,12 | 8,46 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 49,40 | 68,29 | 50,00 | 69,12 | 50,62 | 69,98 |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 49,40 | 68,29 | 50,00 | 69,12 | 50,62 | 69,98 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,49 | 35,24 | 25,80 | 35,66 | 26,12 | 36,11 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 23,87 | 17,48 | 24,16 | 17,70 | 24,47 |
| LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 148,22 | 204,89 | 150,02 | 207,38 | 151,87 | 209,94 |
| LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 148,22 | 204,89 | 150,02 | 207,38 | 151,87 | 209,94 |
| MALEA.ENALAP.+HIDR. | 10/25MG 2BX15 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,66 | 27,18 | 19,90 | 27,51 | 20,14 | 27,84 |
| MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,91 | 10,53 | 8,02 | 10,67 | 8,14 | 10,82 |
| MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA | XPE 120ML | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 18,88 | 14,39 | 19,14 | 14,60 | 19,41 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 | 5,58 | 7,42 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,08 | 5,43 | 4,14 | 5,51 | 4,20 | 5,58 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | SOL ORAL 120ML | 0,00 | 0,00 | 6,07 | 8,08 | 6,16 | 8,19 | 6,25 | 8,31 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE | 0,4 + 4,0 + 20 MG/ML SOL ORAL X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 11,64 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,96 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 36,40 | 50,32 | 36,84 | 50,93 | 37,29 | 51,55 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 46,50 | 64,28 | 47,06 | 65,05 | 47,64 | 65,86 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 20,21 | 27,94 | 20,46 | 28,28 | 20,71 | 28,63 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 59,00 | 81,56 | 59,72 | 82,55 | 60,45 | 83,56 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,52 | 46,34 | 33,93 | 46,90 | 34,35 | 47,48 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 100,60 | 139,07 | 101,82 | 140,75 | 103,07 | 142,48 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 |
| MALEATO ENALAPRIL | 10MG 3STP C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,02 | 24,91 | 18,24 | 25,21 | 18,46 | 25,52 |
| MALEATO ENALAPRIL | 20MG 3STP C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,46 | 44,87 | 32,85 | 45,41 | 33,25 | 45,96 |
| MALEATO ENALAPRIL | 5MG 3STP C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,97 | 13,78 | 10,09 | 13,95 | 10,21 | 14,11 |
| MEBENDAZOL | 100MG 1 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,20 | 4,26 | 3,25 | 4,32 | 3,30 | 4,39 |
| MEBENDAZOL + TIABENDAZOL | 200MG+332MG 1 BLT C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 7,94 | 6,05 | 8,05 | 6,14 | 8,16 |
| MELOXICAM | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 104,67 | 144,69 | 105,94 | 146,45 | 107,24 | 148,24 |
| MELOXICAM | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,44 | 24,11 | 17,65 | 24,40 | 17,87 | 24,70 |
| MELOXICAM | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 56,33 | 77,87 | 57,01 | 78,81 | 57,71 | 79,78 |
| MELOXICAM | 7,5MG FR C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,59 | 13,26 | 9,71 | 13,42 |
| MELOXIGRAN | 15MG FR C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,48 | 26,93 | 19,72 | 27,26 | 19,96 | 27,59 |
| MESALAZINA | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 15,41 | 21,30 | 15,60 | 21,56 | 15,79 | 21,83 |
| MESALAZINA | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,29 | 69,52 | 50,90 | 70,36 | 51,53 | 71,23 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,07 | 45,71 | 33,47 | 46,27 | 33,88 | 46,83 |
| METILDOPA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 25,35 | 35,04 | 25,66 | 35,47 | 25,98 | 35,91 |
| METILDOPA | 250MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 |
| METILDOPA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 49,46 | 68,37 | 50,06 | 69,20 | 50,68 | 70,06 |
| METILDOPA | 500MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,75 | 23,15 | 16,95 | 23,43 | 17,16 | 23,72 |
| METILPRESS | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,75 | 20,39 | 14,93 | 20,64 | 15,11 | 20,89 |
| METILPRESS | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,59 | 35,37 | 25,90 | 35,80 | 26,22 | 36,25 |
| METRONIDAZOL | 250MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,53 | 6,26 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 |
| METRONIDAZOL | 400MG 2 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 |
| METRONIDAZOL | GEL VAG. BISN C/50G C/APL | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 354,04 | 489,41 | 358,34 | 495,36 | 362,75 | 501,45 |
| NARIDRIN | 12HS GOTAS FR C/30ML | 0,00 | 0,00 | 13,63 | 18,14 | 13,82 | 18,38 | 14,02 | 18,64 |
| NARIDRIN | GOTAS AD FR C/15ML | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,31 | 8,62 | 11,46 | 8,74 | 11,62 |
| NARIDRIN | GOTAS INF FR C/15ML | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 10,86 | 8,28 | 11,01 | 8,40 | 11,17 |
| NEOTRICIN | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 9,03 | 12,02 | 9,16 | 12,18 | 9,29 | 12,35 |
| NEUROTONICO | SOL FR C/480ML | 0,00 | 0,00 | 16,95 | 22,55 | 17,19 | 22,86 | 17,44 | 23,18 |
| NEUROTRYPT | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| NEUROTRYPT | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,12 | 30,58 | 22,39 | 30,95 | 22,67 | 31,34 |
| NIMESILAM | 1 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,73 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 |
| NIMESILAM | GOTAS FR C/15ML | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 |
| NIMESULIDA | 100MG C/12 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,61 | 14,67 | 10,74 | 14,85 | 10,87 | 15,03 |
| NIMESULIDA | 20 MG / G GEL DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 9,85 | 7,51 | 9,99 | 7,62 | 10,13 |
| NIMESULIDA | 50MG/ML FR C/15ML | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 |
| NIMODIPINO | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,25 | 55,64 | 40,74 | 56,32 | 41,24 | 57,01 |
| NIMODIPINO | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 107,34 | 148,38 | 108,64 | 150,18 | 109,98 | 152,03 |
| NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 | 6,83 | 9,44 |
| NISTATINA | CR VAG BISN C/60G C/APLI | 0,00 | 0,00 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 | 6,83 | 9,44 |
| NISTATINA | SUSP ORAL FR C/50ML | 0,00 | 0,00 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 | 11,57 | 15,99 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM C/ 60 GR | 0,00 | 0,00 | 15,68 | 20,86 | 15,90 | 21,15 | 16,13 | 21,44 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREME BG C/ 20 GR | 0,00 | 0,00 | 8,61 | 11,46 | 8,73 | 11,61 | 8,86 | 11,78 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10MG/G CREM VAG BISN C/ 40G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 23,26 | 17,73 | 23,58 | 17,99 | 23,91 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G | 0,00 | 0,00 | 5,98 | 7,96 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,17 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 6,27 | 8,34 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,57 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,07 | 16,06 | 12,24 | 16,28 | 12,42 | 16,51 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20MG/G CR BISN 80G + 14APLIC | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 13,06 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 |
| NITRAZEPAM | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 7,73 | 5,89 | 7,83 | 5,97 | 7,94 |
| NOCICLIN | 1 BL X 21 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 | 5,38 | 7,44 |
| NOCICLIN | 1 BL X 21 COMP (HOSP) | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 75,24 | 104,01 | 76,15 | 105,27 | 77,09 | 106,57 |
| NORFLOXACINO | 400MG FR C/14 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,35 | 25,37 | 18,57 | 25,67 | 18,80 | 25,99 |
| NORIDERM | 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,61 | 22,96 | 16,81 | 23,24 | 17,02 | 23,53 |
| NORIDERM | CREME BISN C/20 G | 0,00 | 0,00 | 12,35 | 16,43 | 12,53 | 16,66 | 12,71 | 16,89 |
| OFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 |
| OMEPRAZIN | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 28,34 | 39,18 | 28,68 | 39,65 | 29,03 | 40,13 |
| OMEPRAZIN | 20MG 2 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 29,18 | 40,34 | 29,53 | 40,82 | 29,89 | 41,32 |
| OMEPRAZIN | 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 19,23 | 26,58 | 19,46 | 26,90 | 19,70 | 27,23 |
| OMEPRAZIN | INJ 40MG C/25 F/A+DIL10ML (HOSP) | 0,00 | 0,00 | 424,00 | 586,12 | 429,15 | 593,24 | 434,43 | 600,54 |
| OMEPRAZOL | 10MG 2 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 | 12,83 | 17,74 |
| OMEPRAZOL | 10MG X 60 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 51,22 | 70,80 | 51,84 | 71,66 | 52,48 | 72,55 |
| OMEPRAZOL | 20MG 1 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,18 | 16,84 | 12,33 | 17,04 | 12,48 | 17,25 |
| OMEPRAZOL | 20MG 2 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 23,29 | 32,20 | 23,57 | 32,58 | 23,86 | 32,98 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| OMEPRAZOL | 20MG 4 BLT C/ 7 CÁPS | 0,00 | 0,00 | 44,49 | 61,50 | 45,03 | 62,25 | 45,58 | 63,01 |
| OMEPRAZOL | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 81,55 | 112,73 | 82,54 | 114,10 | 83,56 | 115,51 |
| OMEPRAZOL | 40MG 1 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 20,49 | 28,32 | 20,74 | 28,67 | 21,00 | 29,03 |
| OMEPRAZOL | 40MG X 60 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 166,49 | 230,15 | 168,51 | 232,94 | 170,58 | 235,80 |
| ONCILEG | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |
| ONCILEG | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,95 | 15,90 | 12,12 | 16,12 | 12,29 | 16,34 |
| OTOMIXYN | GOTAS FR C/5ML | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 11,36 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 |
| PANTOPRAZOL | 20MG 1 BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | 17,83 | 24,65 |
| PANTOPRAZOL | 20MG 1 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,28 | 14,21 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 |
| PANTOPRAZOL | 20MG 2 BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,77 | 45,30 | 33,17 | 45,85 | 33,58 | 46,42 |
| PANTOPRAZOL | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 66,05 | 91,30 | 66,85 | 92,41 | 67,67 | 93,54 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 117,54 | 162,48 | 118,97 | 164,46 | 120,43 | 166,48 |
| PANTOPRAZOL | 40MG 1 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,24 | 23,83 | 17,45 | 24,12 | 17,66 | 24,41 |
| PANTOPRAZOL | 40MG 1BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 30,98 | 42,83 | 31,36 | 43,35 | 31,75 | 43,89 |
| PANTOPRAZOL | 40MG 2BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 57,82 | 79,93 | 58,52 | 80,90 | 59,24 | 81,89 |
| PARACETAMOL | 100 MG/G PÓ PREP EXT CT 50 SACH AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 29,56 | 39,33 | 29,98 | 39,87 | 30,41 | 40,42 |
| PARACETAMOL | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 14,63 | 19,47 | 14,84 | 19,74 | 15,05 | 20,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| PARACETAMOL | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 9,73 | 7,41 | 9,86 | 7,52 | 10,00 |
| PARACETAMOL | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 | 5,58 | 7,42 |
| PARACETAMOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 24,45 | 32,53 | 24,80 | 32,98 | 25,16 | 33,44 |
| PARACETAMOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 48,95 | 65,14 | 49,64 | 66,02 | 50,35 | 66,93 |
| PARACETAMOL + CAFEÍNA | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 9,83 | 7,49 | 9,96 | 7,60 | 10,10 |
| PARACETAMOL + CLORIDRATO DE 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 PSEUDOEFEDRINA | | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,32 | 5,58 | 7,42 | 5,66 | 7,52 |
| PARALGEN SINUS | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 42,40 | 56,42 | 43,00 | 57,19 | 43,62 | 57,98 |
| PARALGEN SINUS | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24 | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,59 |
| PENTOXIFILINA | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,17 | 38,94 | 28,51 | 39,41 | 28,86 | 39,89 |
| PENTOXIFILINA | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 56,35 | 77,90 | 57,03 | 78,84 | 57,73 | 79,80 |
| PENTOXIFILINA | 400MG 2BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,86 | 28,84 | 21,11 | 29,18 | 21,37 | 29,54 |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 36,56 | 50,54 | 37,00 | 51,15 | 37,46 | 51,78 |
| PIROXICAM | 20MG 1 BL X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 9,35 | 12,93 | 9,46 | 13,08 | 9,58 | 13,24 |
| PIROXICAM | 20MG 1BL 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 6,09 | 8,42 | 6,16 | 8,52 | 6,24 | 8,63 |
| PIROXICAM | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,26 | 15,57 | 11,40 | 15,76 |
| POLICLAVUMOXIL | 500MG 2 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,45 | 53,15 | 38,92 | 53,80 | 39,40 | 54,47 |
| POLICLAVUMOXIL | 500MG 3 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 57,69 | 79,75 | 58,39 | 80,72 | 59,11 | 81,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| POLICLAVUMOXIL | BD 875MG 2 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 69,48 | 96,05 | 70,32 | 97,21 | 71,18 | 98,40 |
| POLICLAVUMOXIL | BD SUSP400MG FR C70ML | 0,00 | 0,00 | 47,33 | 65,43 | 47,90 | 66,22 | 48,49 | 67,03 |
| POLICLAVUMOXIL | SUSP 250MG/5ML FR75ML | 0,00 | 0,00 | 33,31 | 46,05 | 33,71 | 46,60 | 34,12 | 47,17 |
| POLIMOXIL | 500MG 1 BL X 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 22,43 | 31,01 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 |
| POLIMOXIL | SUSP FR PO 150ML | 0,00 | 0,00 | 22,39 | 30,95 | 22,66 | 31,32 | 22,94 | 31,71 |
| PONSDRIL | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24 | 0,00 | 0,00 | 9,81 | 13,05 | 9,95 | 13,23 | 10,09 | 13,41 |
| PREDINISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 25,01 | 34,57 | 25,31 | 34,99 | 25,62 | 35,42 |
| PREDINISONA | 20MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 11,52 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 |
| PREDINISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 17,17 | 23,74 | 17,38 | 24,03 | 17,59 | 24,32 |
| PREDINISONA | 5MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 |
| PREDMICIN | POM BISN C/15 G | 0,00 | 0,00 | 13,83 | 18,40 | 14,03 | 18,66 | 14,23 | 18,92 |
| PREDNIS | 20MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,35 | 8,78 | 6,43 | 8,89 | 6,51 | 9,00 |
| PREDNIS | 5MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| PRESSEL | 10MG 3STP C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,26 | 21,09 | 15,45 | 21,36 | 15,64 | 21,62 |
| PRESSEL | 20MG 3STP C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,83 | 34,32 | 25,13 | 34,74 | 25,44 | 35,17 |
| PRESSEL | 5MG 3STP C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 13,33 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 |
| PREVIANE | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21 | 0,00 | 0,00 | 44,05 | 60,89 | 44,59 | 61,64 | 45,14 | 62,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| PREVIANE | 1 BL X 21 COM REV | 0,00 | 0,00 | 14,82 | 20,49 | 15,00 | 20,74 | 15,18 | 20,98 |
| PREVIDEZ - 2 | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 13,68 | 18,91 | 13,85 | 19,15 | 14,02 | 19,38 |
| PREVYOL-2 | 0,75MG 1 BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 | 14,13 | 19,53 |
| PRILPRESSIN | 12,5MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 | 10,66 | 14,74 |
| PROFLOX | 250MG BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,24 | 16,92 | 12,39 | 17,13 | 12,54 | 17,33 |
| PROFLOX | 250MG 2BLS/7 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,61 | 20,20 | 14,79 | 20,45 | 14,97 | 20,69 |
| PROFLOX | 500MG BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,65 | 27,16 | 19,89 | 27,50 | 20,13 | 27,83 |
| PROFLOX | 500MG 2 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,45 | 31,03 | 22,72 | 31,41 | 23,00 | 31,79 |
| PROFLOX | 750MG BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 29,10 | 40,23 | 29,45 | 40,71 | 29,81 | 41,21 |
| PROFLOX | INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML | 0,00 | 0,00 | 42,22 | 58,36 | 42,73 | 59,07 | 43,26 | 59,80 |
| PROMECLOR | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 31,94 | 42,50 | 32,39 | 43,08 | 32,86 | 43,68 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G CREM BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,83 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 | 8,99 | 12,43 |
| QUINOFORM | 400 MG FR C/14 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,53 | 25,62 | 18,75 | 25,92 | 18,98 | 26,24 |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 63,53 | 87,82 | 64,30 | 88,89 | 65,09 | 89,98 |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 190,59 | 263,46 | 192,90 | 266,66 | 195,27 | 269,93 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|----------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| RANITIL | 150MG 5STP C/4 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | 16,60 | 22,95 |
| REPOFLOR | 1G CX C/4 SACHET | 0,00 | 0,00 | 13,78 | 18,34 | 13,98 | 18,59 | 14,18 | 18,85 |
| REPOFLOR | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,24 | 22,94 | 17,48 | 23,25 | 17,73 | 23,57 |
| REPOFLOR | FR C/12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,80 | 25,02 | 19,07 | 25,36 | 19,34 | 25,71 |
| REPOPIL | 1 BL X 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 10,51 | 14,53 | 10,64 | 14,71 | 10,77 | 14,89 |
| RIFAMICINA | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 |
| RIFASAN | 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 |
| RINIGRAN | 10ML 0,05% GOTAS | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 7,86 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,08 |
| RINIGRAN | 10ML 0,10% GOTAS | 0,00 | 0,00 | 6,95 | 9,25 | 7,05 | 9,38 | 7,15 | 9,50 |
| RISPERIDONA | 1 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00 | 0,00 | 46,90 | 64,83 | 47,47 | 65,62 | 48,05 | 66,42 |
| SECNAXIDOL | 1G 1 BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,29 | 10,13 | 13,47 | 10,28 | 13,66 |
| SECNIDAZOL | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 6,62 | 8,81 | 6,71 | 8,92 | 6,81 | 9,05 |
| SECNIDAZOL | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 11,99 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,32 |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 116,13 | 160,53 | 117,54 | 162,48 | 118,99 | 164,49 |
| SINVASTATINA | 10MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,96 | 53,86 | 39,43 | 54,51 | 39,91 | 55,17 |
| SINVATROX | 20MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 49,40 | 68,29 | 50,00 | 69,12 | 50,62 | 69,98 |
| STILUX | FR C/20ML | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,24 | 6,28 | 8,35 | 6,37 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| SULFATO DE MORFINA | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 95,31 | 131,75 | 96,47 | 133,36 | 97,66 | 135,00 |
| SULFATO DE MORFINA | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 106,21 | 146,82 | 107,50 | 148,60 | 108,82 | 150,43 |
| SULFATO DE MORFINA | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 70,09 | 96,89 | 70,94 | 98,06 | 71,81 | 99,27 |
| SULFATO DE MORFINA | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | 12,43 | 17,18 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,05 | 4,61 | 6,13 | 4,68 | 6,22 |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,37 | 7,42 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 |
| SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA | POM BISN 15G | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 5,11 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 |
| SULFATO SALBUTAMOL | FR C/120ML - LG | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,95 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 |
| SUPLEVIT | FR C/20 DRG | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,27 | 13,92 | 18,51 | 14,12 | 18,77 |
| SUPLEVIT | SOL FR C/120ML | 0,00 | 0,00 | 10,70 | 14,24 | 10,85 | 14,43 | 11,01 | 14,64 |
| TENOXICAM | 20MG 1 BL X 10 COMP-LG | 0,00 | 0,00 | 15,52 | 21,45 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 |
| TETRAMICIN | 500MG 25STP C/4 CAPS-EMS | 0,00 | 0,00 | 53,78 | 74,34 | 54,43 | 75,24 | 55,10 | 76,17 |
| TIABENDAZOL | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,14 | 8,49 | 11,29 | 8,61 | 11,44 |
| TIABENDAZOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6 | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4 | 0,00 | 0,00 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 | 4,27 | 5,68 |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,21 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,46 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 13,82 | 18,39 | 14,02 | 18,65 | 14,22 | 18,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| TIOCONAZOL | 10MG/G PO DERM FR C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 12,13 | 16,14 | 12,30 | 16,36 | 12,48 | 16,59 |
| TIOCONAZOL | CREME 1% 30G-LG | 0,00 | 0,00 | 12,24 | 16,29 | 12,41 | 16,50 | 12,59 | 16,74 |
| TIOCONAZOL | LOCAO FR 30G-LG | 0,00 | 0,00 | 12,24 | 16,29 | 12,41 | 16,50 | 12,59 | 16,74 |
| TIOCONAZOL+TINIDAZOL | CR VAG 35GC/7APLIC | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 27,21 | 20,74 | 27,58 | 21,04 | 27,97 |
| TIOTRAX | CREME BISN 35G+7 APLIC.-E | 0,00 | 0,00 | 20,85 | 27,74 | 21,15 | 28,13 | 21,45 | 28,51 |
| TOPIRAMATO | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 168,62 | 233,09 | 170,67 | 235,93 | 172,77 | 238,83 |
| TOPIRAMATO | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 42,68 | 59,00 | 43,20 | 59,72 | 43,73 | 60,45 |
| TOPIRAMATO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 84,86 | 117,31 | 85,89 | 118,73 | 86,95 | 120,20 |
| TRICOCILIN | CR VAG. 45G C/10 APLIC. | 0,00 | 0,00 | 23,06 | 30,69 | 23,39 | 31,11 | 23,73 | 31,54 |
| TROMETAMOL CETOROLACO | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,88 | 9,43 | 13,04 | 9,55 | 13,20 |
| UROPAC | 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E | 0,00 | 0,00 | 12,14 | 16,15 | 12,31 | 16,37 | 12,49 | 16,60 |
| UROPAC | 20 BL X 5 =100 COMP REV-E | 0,00 | 0,00 | 92,95 | 123,69 | 94,27 | 125,38 | 95,63 | 127,12 |
| VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.CREME 20G +TOLNAFTATO | | 0,00 | 0,00 | 11,51 | 15,32 | 11,67 | 15,52 | 11,84 | 15,74 |
| VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.POMADA 20G +TOLNAFTATO | | 0,00 | 0,00 | 11,51 | 15,32 | 11,67 | 15,52 | 11,84 | 15,74 |
| VALERATO BETAMETASONA | 1 MG/G LOÇÃO DERM 50G | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 20,61 | 15,71 | 20,89 | 15,94 | 21,19 |
| VALERATO BETAMETASONA | 50G 1 MG/G SOL. CAPILAR | 0,00 | 0,00 | 15,53 | 20,67 | 15,75 | 20,95 | 15,98 | 21,24 |
| VALERATO BETAMETASONA | CR BISN 30G-LG | 0,00 | 0,00 | 9,11 | 12,12 | 9,24 | 12,29 | 9,37 | 12,46 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EMS S/A | | | | | | | | | |
| VALERATO BETAMETASONA | POM BISN30G-LG | 0,00 | 0,00 | 9,54 | 12,69 | 9,68 | 12,87 | 9,82 | 13,05 |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G POMADA BISN X 30 GR | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 12,60 | 9,60 | 12,77 | 9,74 | 12,95 |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | CREM BISN C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 12,07 | 9,20 | 12,24 | 9,33 | 12,40 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | 4,46 | 6,17 |
| VITAFER | FR C/50 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 10,91 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 |
| VOLTAFLEX | 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 12,22 | 8,95 | 12,37 | 9,06 | 12,52 |
| VOLTAFLEX | AP 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,64 | 11,94 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 |
| VOLTAFLEX | GEL BISN C/60G-E | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 14,29 | 10,89 | 14,48 | 11,05 | 14,69 |
| ZOPICLONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 9,67 | 13,37 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 |
| ZOPICLONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,01 | 24,90 | 18,23 | 25,20 | 18,45 | 25,50 |
| Laboratório EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AGUA P/ INJEÇÃO | 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,40 | 0,55 | 0,40 | 0,55 | 0,40 | 0,55 |
| AGUA P/ INJEÇÃO | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,35 | 3,25 | 2,38 | 3,29 | 2,41 | 3,33 |
| AGUA P/ INJEÇÃO | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,23 | 1,70 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 |
| AGUA P/ INJEÇÃO | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 | 1,69 | 2,34 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 |
| CLORETO DE SÓDIO | 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,30 | 0,41 | 0,30 | 0,41 | 0,30 | 0,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 98,86 | 131,55 | 100,26 | 133,34 | 101,70 | 135,19 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500MG/ML 2 ML | 0,00 | 0,00 | 0,49 | 0,65 | 0,50 | 0,66 | 0,51 | 0,68 |
| METRONIDAZOL | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 175,23 | 242,23 | 177,36 | 245,18 | 179,54 | 248,19 |
| METRONIDAZOL | 5MG/ML 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,75 | 2,42 | 1,77 | 2,45 | 1,79 | 2,47 |
| SOL. CLOR. DE POTASSIO | 10 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 0,32 | 0,44 | 0,32 | 0,44 | 0,32 | 0,44 |
| SOL. CLOR. DE POTASSIO | 10 ML 15% | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO | 1X1 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 | 2,81 | 3,88 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO | 1X1 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,29 | 1,78 | 1,31 | 1,81 | 1,33 | 1,84 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO | 1X1 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,71 | 2,36 | 1,73 | 2,39 | 1,75 | 2,42 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9% 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,15 | 1,59 | 1,16 | 1,60 | 1,17 | 1,62 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9% 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,47 | 2,03 | 1,49 | 2,06 | 1,51 | 2,09 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9%10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,30 | 0,41 | 0,30 | 0,41 | 0,30 | 0,41 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9%1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,33 | 3,22 | 2,36 | 3,26 | 2,39 | 3,30 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9%125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,38 | 1,01 | 1,40 | 1,02 | 1,41 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 10% 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 20% 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA | 12% 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,70 | 3,73 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA | 12% 500 ML | 0,00 | 0,00 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,95 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,08 | 1,49 | 1,09 | 1,51 | 1,10 | 1,52 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 | 1,28 | 1,77 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,71 | 2,36 | 1,73 | 2,39 | 1,75 | 2,42 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL | 20% 250 ML | 0,00 | 0,00 | 3,47 | 4,80 | 3,51 | 4,85 | 3,55 | 4,91 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL | 20% 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 |
| SOLUÇÃO GLICOSE | 50% 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 | 0,34 | 0,47 |
| SOLUÇÃO GLICOSE | 50% 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,50 | 0,36 | 0,50 | 0,36 | 0,50 |
| SOLUÇÃO GLICOSE | 750 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 184,35 | 254,84 | 186,59 | 257,93 | 188,89 | 261,11 |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,79 | 2,47 | 1,81 | 2,50 | 1,83 | 2,53 |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,34 | 3,23 | 2,37 | 3,28 | 2,40 | 3,32 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,42 | 3,35 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,21 | 1,67 | 1,22 | 1,69 | 1,24 | 1,71 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,48 | 2,05 | 1,50 | 2,07 | 1,52 | 2,10 |

Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | CT C/ FR 120ML 25 MG/5 ML XPE INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 |
| ACEBROFILINA | CT C/ FR 120ML 50 MG/5 ML XPE ADULTO | 0,00 | 0,00 | 12,24 | 16,92 | 12,39 | 17,13 | 12,54 | 17,33 |
| ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST | CT C/ BISM 30G CR | 0,00 | 0,00 | 12,24 | 16,29 | 12,41 | 16,50 | 12,59 | 16,74 |
| ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST | CT C/ BISM 30G POM | 0,00 | 0,00 | 11,21 | 14,92 | 11,37 | 15,12 | 11,53 | 15,33 |
| ACETILCISTEÍNA | CT C/ 5 AMP X 3ML 100MG/ML | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,02 | 6,88 | 9,15 | 6,98 | 9,28 |
| ACICLOVIR | 250MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD INC (BEM HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1847,23 | 2553,54 | 1869,67 | 2584,56 | 1892,67 | 2616,35 |
| ACICLOVIR | CT C/ 5 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 184,73 | 255,36 | 186,97 | 258,46 | 189,27 | 261,64 |
| AIRES | 120 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 18,72 | 24,91 | 18,99 | 25,26 | 19,26 | 25,60 |
| AIRES | 20 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,03 | 7,65 | 10,17 | 7,76 | 10,32 |
| AIRES | 40 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,19 | 8,53 | 11,34 | 8,65 | 11,50 |
| ALERGO FILINAL | 2,5 MG + 0,220 MG + 20,0 MG +6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,00 | 10,67 | 14,19 | 10,82 | 14,38 |
| ALERGO FILINAL | CT C/ FR X 100 ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,00 | 10,67 | 14,19 | 10,82 | 14,38 |
| ALERGO FILINAL | CT C/ FR X 50 ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,02 | 6,88 | 9,15 | 6,98 | 9,28 |
| ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 |
| ALPRAZOLAM | 0,50 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 |
| ALPRAZOLAM | 1 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| AMATO | 100 MG COM REVE CT BL AL AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 200,51 | 277,18 | 202,95 | 280,55 | 205,45 | 284,01 |
| AMATO | 25 MG COM REVE CT BL AL AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 51,24 | 70,83 | 51,86 | 71,69 | 52,50 | 72,57 |
| AMATO | 50 MG COM REVE CT BL AL AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 102,43 | 141,60 | 103,67 | 143,31 | 104,95 | 145,08 |
| AMOXICILINA | 250 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 |
| AMOXICILINA | 500 MG /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 14,46 | 19,99 | 14,64 | 20,24 | 14,82 | 20,49 |
| AMOXICILINA | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 |
| AMOXICILINA | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 11,06 | 15,29 | 11,19 | 15,47 | 11,33 | 15,66 |
| AMOXICILINA | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 | 14,24 | 19,68 |
| AMOXICILINA | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 400MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 13,85 | 19,15 | 14,02 | 19,38 | 14,19 | 19,62 |
| AMOXICILINA | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 200MG/4ML | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 |
| AMOXICILINA | CT C/ 14 COMP 875 MG | 0,00 | 0,00 | 21,44 | 29,64 | 21,70 | 30,00 | 21,97 | 30,37 |
| AMOXICILINA | SUSP.125 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 7,02 | 9,70 | 7,11 | 9,83 | 7,20 | 9,95 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO | DE POTÁSSIO 1G CT C/ 10 FA | 0,00 | 0,00 | 215,89 | 298,44 | 218,51 | 302,06 | 221,20 | 305,78 |
| AMPICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 | 7,72 | 10,67 |
| AMPICILINA | CT C/ 1 BL X 12 500MG | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 |
| AMPICILINA | CT C/ 3 BL X 6 500MG | 0,00 | 0,00 | 14,88 | 20,57 | 15,06 | 20,82 | 15,25 | 21,08 |
| AMPLACILINA | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 166,63 | 230,34 | 168,65 | 233,14 | 170,72 | 236,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| AMPLACILINA | 1G FR AMP | 0,00 | 0,00 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 | 6,83 | 9,44 |
| AMPLACILINA | 250 MG FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 14,71 | 20,33 | 14,89 | 20,58 | 15,07 | 20,83 |
| AMPLACILINA | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 140 ML + SER X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 18,82 | 26,02 | 19,05 | 26,33 | 19,28 | 26,65 |
| AMPLACILINA | 500 MG CT C/ 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 19,90 | 27,51 | 20,14 | 27,84 | 20,39 | 28,19 |
| AMPLACILINA | 500 MG FR AMP | 0,00 | 0,00 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 | 5,04 | 6,97 |
| AMPLACILINA | CX C/ 25 FA + DIL 3ML INJ 1G | 0,00 | 0,00 | 166,63 | 230,34 | 168,65 | 233,14 | 170,72 | 236,00 |
| AMPLACILINA | CX C/ 25 FA+ DIL 2ML 500 MG | 0,00 | 0,00 | 123,49 | 170,71 | 124,99 | 172,78 | 126,53 | 174,91 |
| ANASTROZOL | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 258,90 | 357,89 | 262,04 | 362,23 | 265,26 | 366,69 |
| ANATEN | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,79 | 48,09 | 35,21 | 48,67 | 35,64 | 49,27 |
| ANATEN | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,93 | 56,58 | 41,43 | 57,27 | 41,94 | 57,98 |
| ANDOLBA | AER TOP CT TB AL X 18 G | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 7,86 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,08 |
| ANDOLBA | TB DE 43 GR | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 18,51 | 14,11 | 18,77 | 14,31 | 19,02 |
| ANESYN | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 108,18 | 149,54 | 109,49 | 151,35 | 110,84 | 153,22 |
| ANESYN | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 79,96 | 110,53 | 80,93 | 111,87 | 81,93 | 113,26 |
| ANGINO RUB | CX C/ 16 PAST MEL E LIMÃO | 0,00 | 0,00 | 6,40 | 8,52 | 6,49 | 8,63 | 6,58 | 8,75 |
| ANGINO RUB | CX C/ 16 PAST MENTA | 0,00 | 0,00 | 6,40 | 8,52 | 6,49 | 8,63 | 6,58 | 8,75 |
| ANGINO RUB | CX C/ 16 PAST MORANGO | 0,00 | 0,00 | 6,40 | 8,52 | 6,49 | 8,63 | 6,58 | 8,75 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| ARRIF | 10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 |
| ASSERT | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 61,64 | 85,21 | 62,39 | 86,25 | 63,16 | 87,31 |
| ASSERT | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,74 | 20,38 | 14,92 | 20,62 | 15,10 | 20,87 |
| ASSERT | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 45,06 | 62,29 | 45,61 | 63,05 | 46,17 | 63,82 |
| ASSERT | CT C/ 20 CP 50 MG | 0,00 | 0,00 | 32,20 | 44,51 | 32,59 | 45,05 | 32,99 | 45,60 |
| ASTRO | 500 MG COM CT C/ 2 | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 |
| ASTRO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 23,59 | 32,61 | 23,88 | 33,01 | 24,17 | 33,41 |
| ASTRO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 155,59 | 215,08 | 157,48 | 217,69 | 159,42 | 220,38 |
| ASTRO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9 | 0,00 | 0,00 | 35,39 | 48,92 | 35,82 | 49,52 | 36,26 | 50,12 |
| ASTRO | 600 MG PÓ SUS FR+DIL X 9 ML | 0,00 | 0,00 | 15,84 | 21,90 | 16,03 | 22,16 | 16,23 | 22,44 |
| ASTRO | 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 21,13 | 29,21 | 21,39 | 29,57 | 21,65 | 29,93 |
| ASTRO | CT C/ 3 COMP 500MG | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 22,57 | 31,20 | 22,84 | 31,57 | 23,12 | 31,96 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 19,23 | 14,08 | 19,46 | 14,25 | 19,70 |
| ATMOS | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA X 30 | 0,00 | 0,00 | 37,23 | 51,47 | 37,68 | 52,09 | 38,14 | 52,72 |
| ATMOS | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 56,28 | 77,80 | 56,96 | 78,74 | 57,66 | 79,71 |
| ATMOS | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 56,28 | 77,80 | 56,96 | 78,74 | 57,66 | 79,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 155,59 | 215,08 | 157,48 | 217,69 | 159,42 | 220,38 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 |
| AZTREONAM | 0,5G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC +10 DIL AMP PLAS 3ML | 0,00 | 0,00 | 349,35 | 482,93 | 353,59 | 488,79 | 357,94 | 494,80 |
| AZTREONAM | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAST 3 ML | 0,00 | 0,00 | 652,91 | 902,56 | 660,84 | 913,52 | 668,97 | 924,76 |
| AZTREONAM | 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1125,33 | 1555,61 | 1139,00 | 1574,51 | 1153,01 | 1593,88 |
| BENZETACIL | 150000 U/ML (600000 U) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 61,41 | 84,89 | 62,16 | 85,93 | 62,92 | 86,98 |
| BENZETACIL | 300000 U/ML (1200000) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 72,42 | 100,11 | 73,30 | 101,33 | 74,20 | 102,57 |
| BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI | CX C/ 50 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 239,55 | 331,14 | 242,46 | 335,17 | 245,44 | 339,29 |
| BESILATO DE ATRACURIO | 25 MG CT C/ 5 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 45,41 | 62,77 | 45,96 | 63,53 | 46,53 | 64,32 |
| BESILATO DE ATRACURIO | 50 MG CT C/ 5 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 86,85 | 120,06 | 87,90 | 121,51 | 88,98 | 123,00 |
| BETATRINTA | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML + SER | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,07 | 9,77 | 7,16 | 9,90 | 7,25 | 10,02 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,80 | 7,18 | 9,93 | 7,27 | 10,05 |
| BROMAZEPAM | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,80 | 14,93 | 10,93 | 15,11 | 11,06 | 15,29 |
| BUP | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,95 | 56,61 | 41,45 | 57,30 | 41,96 | 58,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 12, 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 |
| CAPTOPRIL | CT C/ 30 COMP 25,0MG | 0,00 | 0,00 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | 12,43 | 17,18 |
| CAPTOPRIL | CT C/ 30 COMP 50,0MG | 0,00 | 0,00 | 23,41 | 32,36 | 23,69 | 32,75 | 23,98 | 33,15 |
| CARBAMAZEPINA | CT C/ 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 |
| CARBAMAZEPINA | CX C/ 10 ENV X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 | 15,28 | 21,12 |
| CARBOLITIUM | CT C/ 3 BL X 10 COMP CR 450 MG | 0,00 | 0,00 | 22,09 | 30,54 | 22,36 | 30,91 | 22,64 | 31,30 |
| CARBOLITIUM | CT C/ 50 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,87 | 21,94 | 16,06 | 22,20 | 16,26 | 22,48 |
| CEFADROXIL | 100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 47,22 | 65,28 | 47,79 | 66,06 | 48,38 | 66,88 |
| CEFADROXIL | 500 MG CT C/ 2 ENV X 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 17,52 | 24,22 | 17,73 | 24,51 | 17,95 | 24,81 |
| CEFADROXIL | SUSP 250MG/5ML CT C/ FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 23,51 | 32,50 | 23,80 | 32,90 | 24,09 | 33,30 |
| CEFALEXINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 |
| CEFALEXINA | CT C/ BL AL C/ 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 12,66 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 |
| CEFALEXINA | CT FR 250 MG/5 ML C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 24,16 | 17,69 | 24,45 | 17,91 | 24,76 |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL 5 ML | 0,00 | 0,00 | 231,97 | 320,67 | 234,79 | 324,56 | 237,68 | 328,56 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 287,98 | 398,09 | 291,48 | 402,93 | 295,07 | 407,89 |
| CEFOXITINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 19,98 | 27,62 | 20,22 | 27,95 | 20,47 | 28,30 |
| CEFTAZIDIMA | 1 G DS C/ 50 FA + 50 DIL AMP PALST 10 ML | 0,00 | 0,00 | 842,24 | 1164,28 | 852,47 | 1178,42 | 862,96 | 1192,92 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CEFTRIAXONA | 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA + 50 AMP PLAST DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1019,96 | 1409,95 | 1032,35 | 1427,08 | 1045,05 | 1444,64 |
| CEFTRIAXONA | 1 G. IM CT C/ FR AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 12,90 | 17,83 | 13,06 | 18,05 | 13,22 | 18,27 |
| CEFTRIAXONA | 500 IM CT C/ FR AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,87 | 8,69 | 12,01 | 8,80 | 12,16 |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG DISPLAY C/ 50 FR AMP X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 767,21 | 1060,56 | 776,53 | 1073,44 | 786,08 | 1086,65 |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 15,33 | 21,19 | 15,52 | 21,45 | 15,71 | 21,72 |
| CEFUROXIMA SÓDICA | DS C/ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAST X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 767,22 | 1060,58 | 776,54 | 1073,46 | 786,09 | 1086,66 |
| CETOCONAZOL+BETAMETASONA+ CT C/ 1 BISN 30G - CREME SULF NEOMICINA | | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 11,87 | 9,05 | 12,04 | 9,18 | 12,20 |
| CETOCONAZOL+BETAMETASONA+ CT C/ 1 BISN 30G - POMADA SULF NEOMICINA | | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 | 8,56 | 11,38 |
| CETOCONAZOL+DIPROPRIONATO CT C/ 1 BISN 30G - CREME DE BETAMETASONA | | 0,00 | 0,00 | 8,52 | 11,34 | 8,64 | 11,49 | 8,76 | 11,64 |
| CETOCONAZOL+DIPROPRIONATO CT C/ 1 BISN 30G - POMADA DE BETAMETASONA | | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 11,08 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,39 |
| CETOPROFENO | 100 MG IM 50 MG/ML CX C/ 6 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 6,37 | 8,81 | 6,45 | 8,92 | 6,53 | 9,03 |
| CETOPROFENO | IV DISPLAY C/ 50 FR AMP 100MG - PÓ LIOF | 0,00 | 0,00 | 205,07 | 283,48 | 207,56 | 286,92 | 210,11 | 290,45 |
| CETOTERON | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 106,23 | 146,85 | 107,52 | 148,63 | 108,84 | 150,46 |
| CETOTERON | CT C/ 20 COMP 50MG | 0,00 | 0,00 | 71,92 | 99,42 | 72,79 | 100,62 | 73,69 | 101,87 |
| CILOSTAZOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,22 | 34,86 | 25,53 | 35,29 | 25,84 | 35,72 |
| CILOSTAZOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,69 | 12,96 | 17,92 | 13,12 | 18,14 |
| CIPROFLOXACINO | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 126,18 | 174,43 | 127,71 | 176,54 | 129,28 | 178,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CIPROFLOXACINO | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 252,35 | 348,84 | 255,41 | 353,07 | 258,55 | 357,41 |
| CIPROFLOXACINO | 200 MG/100 ML CT C/1 BOLSA | 0,00 | 0,00 | 21,03 | 29,07 | 21,29 | 29,43 | 21,55 | 29,79 |
| CIPROFLOXACINO | 400 MG / 200 ML CT C/ 1 BOLSA | 0,00 | 0,00 | 84,74 | 117,14 | 85,77 | 118,57 | 86,82 | 120,02 |
| CITAB | CT C/ 1 FR C/ 5 ML + DIL | 0,00 | 0,00 | 12,89 | 17,82 | 13,05 | 18,04 | 13,21 | 18,26 |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 44,92 | 62,10 | 45,47 | 62,86 | 46,03 | 63,63 |
| CITALOPRAM | 20 MG CT C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,46 | 31,05 | 22,73 | 31,42 | 23,01 | 31,81 |
| CITRATO DE FENTANILA | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 78,37 | 108,34 | 79,32 | 109,65 | 80,30 | 111,00 |
| CITRATO DE FENTANILA | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 28,11 | 38,86 | 28,45 | 39,33 | 28,80 | 39,81 |
| CITRATO DE FENTANILA | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 57,31 | 79,22 | 58,01 | 80,19 | 58,72 | 81,17 |
| CITTÀ | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 25,91 | 35,82 | 26,22 | 36,25 | 26,54 | 36,69 |
| CITTÀ | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 51,82 | 71,63 | 52,45 | 72,50 | 53,10 | 73,40 |
| CITTÀ | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,95 | 17,90 | 13,11 | 18,12 | 13,27 | 18,34 |
| CLARITROMICINA | 500MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 330,25 | 456,52 | 334,26 | 462,07 | 338,37 | 467,75 |
| CLONAZEPAM | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,93 | 5,43 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 |
| CLONAZEPAM | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 | 6,18 | 8,54 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,36 | 24,00 | 17,57 | 24,29 | 17,79 | 24,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE BUPROPIONA | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 47,25 | 65,32 | 47,82 | 66,10 | 48,41 | 66,92 |
| CLORIDRATO DE BUPROPIONA | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 91,69 | 126,75 | 92,80 | 128,28 | 93,94 | 129,86 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL X 3 ML (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 1531,96 | 2117,72 | 1550,57 | 2143,45 | 1569,64 | 2169,81 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 2G PO P/ SOL INJ CT 25FR VD INC | 0,00 | 0,00 | 1392,45 | 1924,87 | 1409,36 | 1948,24 | 1426,70 | 1972,21 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | CT C/ 1 FR AMP 2G | 0,00 | 0,00 | 60,89 | 84,17 | 61,63 | 85,19 | 62,39 | 86,25 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 10,84 | 8,27 | 11,00 | 8,39 | 11,15 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,32 | 21,72 | 16,55 | 22,01 | 16,79 | 22,32 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,66 | 19,51 | 14,87 | 19,78 | 15,08 | 20,05 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 |
| CLORIDRATO DE GRANISETRONA | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 38,08 | 52,64 | 38,54 | 53,28 | 39,01 | 53,93 |
| CLORIDRATO DE GRANISETRONA | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 76,48 | 105,72 | 77,41 | 107,01 | 78,36 | 108,32 |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO | 100MG. SOL. INJ. CX. 1FA 5ML | 0,00 | 0,00 | 750,71 | 1037,75 | 759,83 | 1050,36 | 769,18 | 1063,28 |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO | 40MG SOL. INJ. CX. 1 FA 2ML | 0,00 | 0,00 | 303,89 | 420,09 | 307,58 | 425,19 | 311,36 | 430,41 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,64 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,96 | 22,06 | 16,15 | 22,33 | 16,35 | 22,60 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1158,85 | 1601,95 | 1172,93 | 1621,41 | 1187,36 | 1641,36 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2323,29 | 3211,63 | 2351,51 | 3250,64 | 2380,43 | 3290,61 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | CX C/ 5 AMP 4MG/2ML | 0,00 | 0,00 | 119,80 | 165,61 | 121,25 | 167,61 | 122,74 | 169,67 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | CX C/ 5 AMP 8MG/4ML | 0,00 | 0,00 | 239,60 | 331,21 | 242,51 | 335,24 | 245,49 | 339,36 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,42 | 53,11 | 38,89 | 53,76 | 39,37 | 54,42 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 56,40 | 77,97 | 57,09 | 78,92 | 57,79 | 79,89 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 2 STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 54,08 | 74,76 | 54,74 | 75,67 | 55,41 | 76,60 |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 108,18 | 149,54 | 109,49 | 151,35 | 110,84 | 153,22 |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA | 2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 69,86 | 96,57 | 70,71 | 97,75 | 71,58 | 98,95 |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA | 2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 210,11 | 290,45 | 212,66 | 293,97 | 215,28 | 297,59 |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA | 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 79,96 | 110,53 | 80,93 | 111,87 | 81,93 | 113,26 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 61,64 | 85,21 | 62,39 | 86,25 | 63,16 | 87,31 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | C/ 20 COMPR CT C/ 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,20 | 44,51 | 32,59 | 45,05 | 32,99 | 45,60 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | C/ 28 COMPR CT C/ 2 BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 45,06 | 62,29 | 45,61 | 63,05 | 46,17 | 63,82 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | CT C/ BL X 10 COMP C/ 10 COMPR | 0,00 | 0,00 | 16,82 | 23,25 | 17,02 | 23,53 | 17,23 | 23,82 |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 71,17 | 94,70 | 72,18 | 96,00 | 73,22 | 97,33 |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 84,79 | 112,83 | 85,99 | 114,36 | 87,23 | 115,95 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 38,80 | 53,64 | 39,27 | 54,29 | 39,75 | 54,95 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | CT C/ BISN 20G CR DERMATOLÓGICO | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 586,63 | 810,93 | 593,75 | 820,78 | 601,05 | 830,87 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 59,67 | 82,49 | 60,39 | 83,48 | 61,13 | 84,50 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 42,07 | 58,16 | 42,58 | 58,86 | 43,10 | 59,58 |
| CLORIDRATO DOXORRUBICINA | 10MG FR AMP VD INC | 0,00 | 0,00 | 24,40 | 33,73 | 24,70 | 34,14 | 25,00 | 34,56 |
| CLORIDRATO DOXORRUBICINA | 50MG FR AMP VD INC | 0,00 | 0,00 | 98,86 | 136,66 | 100,06 | 138,32 | 101,29 | 140,02 |
| CLOXAZOLAM | 1MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 | 6,66 | 9,21 |
| CLOXAZOLAM | 2 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 |
| CLOXAZOLAM | 4 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 |
| CREVAGIN | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 18,63 | 14,20 | 18,89 | 14,40 | 19,14 |
| DACARB | 100 MG LIOF. CT C/ 1 FR | 0,00 | 0,00 | 48,39 | 66,89 | 48,98 | 67,71 | 49,58 | 68,54 |
| DACARB | 200 MG LIOF. CT C/ 1 FR | 0,00 | 0,00 | 96,74 | 133,73 | 97,92 | 135,36 | 99,12 | 137,02 |
| DAIVA | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 |
| DESAGREG | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,53 | 25,62 | 18,76 | 25,93 | 18,99 | 26,25 |
| DESAGREG | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,42 | 36,52 | 26,74 | 36,96 | 27,07 | 37,42 |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL 19,06 | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21 | 0,00 | 0,00 | 13,46 | 18,61 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | | |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL 15,25 | 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21 | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | | |
| DEXALGEN | SOL INJ 3 AMP | 0,00 | 0,00 | 20,07 | 26,71 | 20,35 | 27,06 | 20,64 | 27,44 | |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 8,92 | 6,53 | 9,03 | 6,61 | 9,14 | |
| DIACQUA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 9,89 | 13,67 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | |
| DIACQUA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 | |
| DIACQUA | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,64 | 18,86 | 13,81 | 19,09 | 13,98 | 19,33 | |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | CT C/ BISN 60 GR | 0,00 | 0,00 | 5,84 | 8,07 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | |
| DICLOFENACO SODICO | CT C/ 5 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 3,42 | 4,73 | 3,46 | 4,78 | 3,50 | 4,84 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,32 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,14 | 2,85 | 2,17 | 2,89 | 2,20 | 2,92 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 5,19 | 3,96 | 5,27 | 4,02 | 5,34 | |
| DIPROPIONATO BETAM + FOSF DISSÓD BETAM | CT C/ 1 FA + SERINGA 5MG/ML + 2 MG/ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 | |
| DIUBLOK | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,17 | 33,41 | 24,46 | 33,81 | 24,76 | 34,23 | |
| DIUBLOK | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,90 | 20,60 | 15,08 | 20,85 | 15,27 | 21,11 | |
| DIUPRESS | CT C/ BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 | |
| DIURISA | CT C/ BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,07 | 19,45 | 14,24 | 19,68 | 14,42 | 19,93 | |
| DOCETAXEL | 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + AMP DIL VD INC X 1,5ML | 0,00 | 0,00 | 483,24 | 668,01 | 489,11 | 676,13 | 495,13 | 684,45 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| DOCETAXEL | CT C/ 1 FR 2 ML + DIL 6 ML 80 MG | 0,00 | 0,00 | 1742,59 | 2408,89 | 1763,76 | 2438,15 | 1785,45 | 2468,14 |
| DONNA | CT C/ 28 CPR 2,5 MG | 0,00 | 0,00 | 44,40 | 61,38 | 44,94 | 62,12 | 45,49 | 62,88 |
| DOPO | CT C/ 2 CPR 0,75 MG | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,54 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 |
| DUOMO | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 16,39 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 |
| EBASTEL | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 20,71 | 27,56 | 21,00 | 27,93 | 21,30 | 28,31 |
| EBASTEL | CT C/ 5 COMP (D) | 0,00 | 0,00 | 15,77 | 20,98 | 15,99 | 21,27 | 16,22 | 21,56 |
| EBASTEL | CT. C/ 10 COMP (10MG) | 0,00 | 0,00 | 20,17 | 26,84 | 20,46 | 27,21 | 20,75 | 27,58 |
| EMAMA | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,03 | 18,67 | 14,23 | 18,93 | 14,43 | 19,18 |
| EMAMA | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,23 | 4,75 | 6,32 | 4,82 | 6,41 |
| EMAMA | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,03 | 18,67 | 14,23 | 18,93 | 14,43 | 19,18 |
| ENANTATO DE NORETISTERONA + 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA VD INC X 1 ML + AGULHA DESC VALERATO DE ESTRADIOL | | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 13,48 | 9,87 | 13,64 | 9,99 | 13,81 |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 |
| ESPIRONOLACTONA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 | 8,97 | 12,40 |
| ESPIRONOLACTONA | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,77 | 19,04 | 13,94 | 19,27 | 14,11 | 19,51 |
| EUTONIS | 1 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 11,27 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 |
| EUTONIS | 2 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 13,40 | 9,81 | 13,56 | 9,93 | 13,73 |
| EUTONIS | 4 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 | 14,98 | 20,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| FILINAR | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED | 0,00 | 0,00 | 12,24 | 16,92 | 12,39 | 17,13 | 12,54 | 17,33 |
| FILINAR | CT C/ FR 120ML+COPO MED PEDIATRICO XPE 5MG/ML | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 |
| FINASTERIDA | 1MG CT C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,86 | 43,73 | 33,33 | 44,33 | 33,81 | 44,94 |
| FINASTERIDA | 5MG CT C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,31 | 39,13 | 28,65 | 39,60 | 29,00 | 40,09 |
| FINASTERIDA | CT C/ 30 COMP 5MG | 0,00 | 0,00 | 38,38 | 53,06 | 38,85 | 53,70 | 39,33 | 54,37 |
| FLUCONAZOL | 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 551,96 | 763,01 | 558,66 | 772,27 | 565,53 | 781,77 |
| FLUMAZENIL | 0.1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 404,80 | 559,58 | 409,72 | 566,38 | 414,76 | 573,35 |
| FLUMAZENIL | CX C/ 25 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 2024,00 | 2797,90 | 2048,58 | 2831,88 | 2073,78 | 2866,71 |
| FLUMAZENIL | CX C/ 50 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 4047,99 | 5595,78 | 4097,16 | 5663,75 | 4147,56 | 5733,43 |
| FLUORURACILA | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 24,86 | 34,37 | 25,16 | 34,78 | 25,47 | 35,21 |
| FLUORURACILA | 25MG/ML SOL INJ CT 5FA VD INC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 24,39 | 33,72 | 24,69 | 34,13 | 24,99 | 34,55 |
| FLUXENE | CT C/ 2 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,30 | 22,53 | 16,50 | 22,81 | 16,70 | 23,09 |
| FLUXENE | CT C/ 28 CAPS 10 MG | 0,00 | 0,00 | 17,05 | 23,57 | 17,26 | 23,86 | 17,47 | 24,15 |
| FLUXENE | CT C/ 4 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 32,58 | 45,04 | 32,98 | 45,59 | 33,39 | 46,16 |
| FOLINATO DE CÁLCIO | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ DISP 50 FA VD AMB (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2139,20 | 2957,15 | 2165,18 | 2993,06 | 2191,81 | 3029,87 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150MG/ML SOL INJ CT 50AMP VD INC X 4ML | 0,00 | 0,00 | 331,49 | 458,24 | 335,52 | 463,81 | 339,65 | 469,52 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | INJ 600 MG CT C/ AMP X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| FOZNOL | 500MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90 | 0,00 | 0,00 | 347,87 | 462,90 | 364,47 | 469,22 | 357,89 | 475,73 |
| FOZNOL | 750MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90 | 0,00 | 0,00 | 548,90 | 730,41 | 556,69 | 740,38 | 564,71 | 750,64 |
| FUORATO DE MOMETASONA | BISN 20G CREME | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 | 11,14 | 15,40 |
| FUORATO DE MOMETASONA | BISN 20G POMADA | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 | 11,14 | 15,40 |
| GANCICLOVIR SÓDICO | 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP PLAST INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 62,78 | 86,78 | 63,54 | 87,84 | 64,32 | 88,91 |
| GANCICLOVIR SÓDICO | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAST INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1570,07 | 2170,40 | 1589,14 | 2196,77 | 1608,69 | 2223,79 |
| GANCICLOVIR SÓDICO | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC +50 DIL AMP PLAST INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3140,18 | 4340,86 | 3178,32 | 4393,59 | 3217,41 | 4447,62 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,06 | 20,82 | 15,24 | 21,07 | 15,43 | 21,33 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG CT C/ 30 CPR | 0,00 | 0,00 | 29,17 | 40,32 | 29,52 | 40,81 | 29,88 | 41,30 |
| GRANULEN | FR AMP SOL INJ X 5 | 0,00 | 0,00 | 1513,38 | 2092,04 | 1531,76 | 2117,45 | 1550,60 | 2143,49 |
| HELMIBEN | INF. SUSP. FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 8,86 | 11,79 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,12 |
| HELMIBEN | NF CX C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 12,28 | 9,36 | 12,45 | 9,49 | 12,61 |
| HEPTAR | DISPLAY C/ 50 | 0,00 | 0,00 | 268,59 | 371,29 | 271,85 | 375,79 | 275,19 | 380,41 |
| IFOSFAMIDA | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 638,16 | 882,17 | 645,91 | 892,88 | 653,85 | 903,86 |
| IFOSFAMIDA | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 334,68 | 462,65 | 338,74 | 468,26 | 342,91 | 474,03 |
| KIROM | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 166,68 | 230,41 | 168,70 | 233,20 | 170,78 | 236,08 |
| KIROM | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 332,75 | 459,98 | 336,79 | 465,57 | 340,93 | 471,29 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| KÓIDE | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,27 | 10,05 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 |
| KOIDEA | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,55 | 9,05 | 6,63 | 9,17 | 6,71 | 9,28 |
| LAMIVUDINA | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 203,09 | 280,74 | 205,56 | 284,16 | 208,09 | 287,66 |
| LETROZOL | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 279,40 | 386,23 | 282,79 | 390,92 | 286,27 | 395,73 |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG/100 ML CT C/1 BOLSA | 0,00 | 0,00 | 62,23 | 86,02 | 62,99 | 87,07 | 63,76 | 88,14 |
| LEVOFLOXACINO | CT C/ 1 FR AMP 100ML | 0,00 | 0,00 | 63,61 | 87,93 | 64,38 | 89,00 | 65,17 | 90,09 |
| LEVOFLOXACINO | CT C/ 10 COMP 500MG | 0,00 | 0,00 | 51,24 | 70,83 | 51,86 | 71,69 | 52,50 | 72,57 |
| LEVOFLOXACINO | CT C/ 7 COMP 250MG | 0,00 | 0,00 | 17,95 | 24,81 | 18,17 | 25,12 | 18,39 | 25,42 |
| LEVOFLOXACINO | CT C/ 7 COMP 500MG | 0,00 | 0,00 | 35,88 | 49,60 | 36,32 | 50,21 | 36,77 | 50,83 |
| LEVOGEN | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63 | 0,00 | 0,00 | 1,11 | 1,53 | 1,12 | 1,55 | 1,13 | 1,56 |
| LINATIS | 0,35MG CX C/5 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 | 5,23 | 7,23 |
| LOCOID | CT C/ 1 BISN - 15 G - CREME DERMATOLÓGICO | 0,00 | 0,00 | 29,25 | 38,92 | 29,67 | 39,46 | 30,10 | 40,01 |
| LOCOID | CT C/ 1 FR - 30 G - EMULSÃO DERMATOLÓGICA | 0,00 | 0,00 | 36,83 | 49,01 | 37,35 | 49,67 | 37,89 | 50,37 |
| LORATADINA + SULF. PSEUDOEFEDRINA | XAROPE 60ML | 0,00 | 0,00 | 13,11 | 17,45 | 13,30 | 17,69 | 13,49 | 17,93 |
| LORED | 2,5MG + 50 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 59,14 | 81,75 | 59,86 | 82,75 | 60,60 | 83,77 |
| LORED | 5 MG + 100 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 69,59 | 96,20 | 70,44 | 97,37 | 71,31 | 98,58 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG CT C/ 30 CPR | 0,00 | 0,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 | 20,26 | 28,01 |
| LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,26 | 69,48 | 50,87 | 70,32 | 51,50 | 71,19 |
| LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,26 | 69,48 | 50,87 | 70,32 | 51,50 | 71,19 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETA SONA | XPE CT C/ FR 120ML + COPO | 0,00 | 0,00 | 11,09 | 14,76 | 11,25 | 14,96 | 11,41 | 15,17 |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15 MG COMP REVES CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,17 | 27,88 | 20,41 | 28,21 | 20,66 | 28,56 |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,25 | 41,82 | 30,62 | 42,33 | 31,00 | 42,85 |
| MANTIDAN | CT C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 12,22 | 8,95 | 12,37 | 9,06 | 12,52 |
| MELOCOX | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,06 | 19,44 | 14,23 | 19,67 | 14,41 | 19,92 |
| MELOCOX | 15 MG COM CT STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,42 | 18,55 | 13,58 | 18,77 | 13,75 | 19,01 |
| MELOCOX | 7,5 MG COM CT STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 |
| MELOXICAM | 10MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5ML | 0,00 | 0,00 | 14,06 | 19,44 | 14,23 | 19,67 | 14,41 | 19,92 |
| MELOXICAM | 15 MG CT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,42 | 18,55 | 13,58 | 18,77 | 13,75 | 19,01 |
| MELOXICAM | 7,5 MG CT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 |
| MEROMAX | 2G PÓ P/SOL INJ CT 10FA VD INC X 30ML | 0,00 | 0,00 | 2401,90 | 3320,29 | 2431,07 | 3360,62 | 2460,97 | 3401,95 |
| MEROMAX | 2G PÓ P/SOL INJ CT 5FA VD INC X 30ML | 0,00 | 0,00 | 1200,94 | 1660,13 | 1215,53 | 1680,30 | 1230,48 | 1700,97 |
| MEROMAX | 2G PÓ P/SOL INJ CT FA VD INC X 30ML | 0,00 | 0,00 | 240,19 | 332,03 | 243,11 | 336,07 | 246,10 | 340,20 |
| MEROPENEM | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 1115,64 | 1542,22 | 1129,19 | 1560,95 | 1143,08 | 1580,15 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| MEROPENEM | CT C/ 10 FR 500 MG PO LIOF | 0,00 | 0,00 | 643,13 | 889,04 | 650,94 | 899,83 | 658,95 | 910,91 |
| MESNA | 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 348,54 | 481,81 | 352,77 | 487,66 | 357,11 | 493,65 |
| MESNA | CX C/ 10 AMP 4ML 400MG | 0,00 | 0,00 | 69,70 | 96,35 | 70,55 | 97,53 | 71,42 | 98,73 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 | 0,00 | 0,00 | 354,09 | 489,48 | 358,39 | 495,42 | 362,80 | 501,52 |
| MIDAZOLAM | CX C/ 5 AMP 10ML/50MG | 0,00 | 0,00 | 71,28 | 98,53 | 72,15 | 99,74 | 73,04 | 100,97 |
| MIDAZOLAM | CX C/ 5 AMP 3ML/15MG | 0,00 | 0,00 | 30,26 | 41,83 | 30,63 | 42,34 | 31,01 | 42,87 |
| MIDAZOLAM | CX C/ 5 AMP 5ML/5MG | 0,00 | 0,00 | 14,09 | 19,48 | 14,26 | 19,71 | 14,44 | 19,96 |
| MINILAX | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G | 0,00 | 0,00 | 17,93 | 23,86 | 18,18 | 24,18 | 18,44 | 24,51 |
| MUD | 1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U CREM DREM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,20 |
| MUD | 1,0 MG + 2,5 MG +0,25 MG + 100000 U POM DERM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,20 |
| MUSCULARE | 10MG COM REV CT BL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 10,84 | 8,27 | 11,00 | 8,39 | 11,15 |
| MUSCULARE | 10MG COM REV CT BL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,32 | 21,72 | 16,55 | 22,01 | 16,79 | 22,32 |
| MUSCULARE | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 |
| MUSCULARE | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,66 | 19,51 | 14,87 | 19,78 | 15,08 | 20,05 |
| NAOX | DISPLAY CX C/ 50 AMP X 1 ML (5UI) | 0,00 | 0,00 | 34,68 | 47,94 | 35,10 | 48,52 | 35,53 | 49,12 |
| NIMESULIDA | 100 MG C/ C/ 12 CPR | 0,00 | 0,00 | 9,42 | 13,02 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 |
| NIMESULIDA | CT C/ FR 15ML GOTAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 | 8,44 | 11,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| NOEX | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES | 0,00 | 0,00 | 26,16 | 36,16 | 26,48 | 36,60 | 26,81 | 37,06 |
| NOEX | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | 15,39 | 21,27 |
| NOEX | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES | 0,00 | 0,00 | 26,16 | 36,16 | 26,48 | 36,60 | 26,81 | 37,06 |
| NOEX | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 26,60 | 36,77 | 26,92 | 37,21 | 27,25 | 37,67 |
| NORELBIN | CT C/ 1 FR AMP 10MG | 0,00 | 0,00 | 138,70 | 191,73 | 140,38 | 194,06 | 142,11 | 196,45 |
| NORELBIN | CT C/ 1 FR AMP 50MG | 0,00 | 0,00 | 622,38 | 860,35 | 629,94 | 870,80 | 637,69 | 881,52 |
| OMEPRAZOL SÓDICO | 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 930,34 | 1286,07 | 941,64 | 1301,69 | 953,22 | 1317,69 |
| OMNIC | CT C/ 2 BL X 10 CAPS 20 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 79,13 | 109,39 | 80,09 | 110,71 | 81,08 | 112,08 |
| OMNIC | CT C/ 3 BL X 10 CAPS 30 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 115,27 | 159,34 | 116,67 | 161,28 | 118,11 | 163,27 |
| OXACILINA SÓDICA | 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 98,00 | 135,47 | 99,19 | 137,12 | 100,41 | 138,80 |
| OXALIPLATINA | CT C/ 1 FA 100MG | 0,00 | 0,00 | 1773,41 | 2451,49 | 1794,95 | 2481,27 | 1817,03 | 2511,79 |
| OXALIPLATINA | CT C/ 1 FA 50MG | 0,00 | 0,00 | 886,67 | 1225,70 | 897,44 | 1240,59 | 908,48 | 1255,85 |
| PACLITAX | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML REST HOSP | 0,00 | 0,00 | 1571,45 | 2172,31 | 1590,54 | 2198,70 | 1610,10 | 2225,74 |
| PACLITAX | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 315,81 | 436,56 | 319,65 | 441,87 | 323,58 | 447,30 |
| PACLITAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1038,60 | 1435,72 | 1051,21 | 1453,15 | 1064,14 | 1471,03 |
| PACLITAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 311,58 | 430,72 | 315,36 | 435,94 | 319,24 | 441,30 |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 30 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT 2 FA VD INC X 2 AMP PLAS DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 387,21 | 535,26 | 391,91 | 541,76 | 396,73 | 548,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 60 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 384,96 | 532,15 | 389,64 | 538,62 | 394,43 | 545,24 |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 90 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 558,64 | 772,24 | 565,43 | 781,63 | 572,38 | 791,24 |
| PANTOCAL | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,90 | 23,36 | 17,11 | 23,65 | 17,32 | 23,94 |
| PANTOCAL | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 32,79 | 45,33 | 33,19 | 45,88 | 33,60 | 46,45 |
| PANTOCAL | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 9,70 | 13,41 | 9,82 | 13,57 | 9,94 | 13,74 |
| PANTOCAL | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 30,07 | 41,57 | 30,44 | 42,08 | 30,81 | 42,59 |
| PANTOCAL | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,83 | 79,94 | 58,53 | 80,91 | 59,25 | 81,90 |
| PANTOCAL | 40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,27 | 22,49 | 16,47 | 22,77 | 16,67 | 23,04 |
| PANTOCAL | EV 40 MG PÓ LIOF. CT FR AMP + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 57,40 | 79,35 | 58,10 | 80,32 | 58,81 | 81,30 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 30,07 | 41,57 | 30,44 | 42,08 | 30,81 | 42,59 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,27 | 22,49 | 16,47 | 22,77 | 16,67 | 23,04 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,83 | 79,94 | 58,53 | 80,91 | 59,25 | 81,90 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1790,55 | 2475,19 | 1812,30 | 2505,25 | 1834,59 | 2536,07 |
| PARACEF | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OP GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 |
| PARACEF | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,14 | 8,17 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,40 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,14 | 8,17 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,40 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAST INC X 4 (BEM HOSP) | 0,00 | 0,00 | 61,90 | 82,37 | 62,78 | 83,50 | 63,68 | 84,65 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| PARACETAMOL | CT C/ FR 15 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 |
| PEN VE | ORAL 250 MG-SUSP. FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 16,60 | 12,16 | 16,81 | 12,31 | 17,02 |
| PEN VE | ORAL 500.000-COMP. CT C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,30 | 15,62 | 11,44 | 15,81 | 11,58 | 16,01 |
| PERCOF | CT /C FR 120ML 120ML XAROPE | 0,00 | 0,00 | 15,43 | 20,53 | 15,65 | 20,81 | 15,88 | 21,11 |
| PERMUT | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,93 | 6,05 | 8,04 |
| PERMUT | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,93 | 6,05 | 8,04 |
| PONDERA | 10 MG COM CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,99 | 9,51 | 13,15 | 9,63 | 13,31 |
| PONDERA | 10 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 18,77 | 25,95 | 19,00 | 26,26 | 19,23 | 26,58 |
| PONDERA | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,98 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 |
| PONDERA | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,78 | 25,96 | 19,01 | 26,28 | 19,24 | 26,60 |
| PONDERA | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,42 | 53,11 | 38,89 | 53,76 | 39,37 | 54,42 |
| PONDERA | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 56,40 | 77,97 | 57,09 | 78,92 | 57,79 | 79,89 |
| PONDERA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,92 | 30,30 | 22,19 | 30,67 | 22,46 | 31,05 |
| PONDERA | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,22 | 26,57 | 19,45 | 26,89 | 19,69 | 27,22 |
| PONDERA | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 38,41 | 53,10 | 38,88 | 53,75 | 39,36 | 54,41 |
| PONDERA | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,22 | 45,92 | 33,62 | 46,47 | 34,03 | 47,04 |
| PONDERA | 30 MG CT C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 86,39 | 119,42 | 87,44 | 120,87 | 88,52 | 122,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| PONDERA | 40 MG COM CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 38,42 | 53,11 | 38,89 | 53,76 | 39,37 | 54,42 |
| PONDERA | 40 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 76,84 | 106,22 | 77,77 | 107,51 | 78,73 | 108,83 |
| PREDMETIL | 125 MG INJ 50 FA + DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 551,68 | 762,62 | 558,38 | 771,88 | 565,25 | 781,38 |
| PREDMETIL | 500 MG INJ 50 FA + DIL X 8 ML | 0,00 | 0,00 | 1771,08 | 2448,27 | 1792,59 | 2478,01 | 1814,64 | 2508,49 |
| PREDNISONA | CT C/ 10 CPR 20MG | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 |
| PREDNISONA | CT C/ 20 CPR 5MG | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 | 5,41 | 7,48 |
| PRIMERA | CT C/ 21 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,05 | 20,80 | 15,23 | 21,05 | 15,42 | 21,32 |
| PRIMERA | CT C/ 21 COMP (20MG) | 0,00 | 0,00 | 18,66 | 25,79 | 18,89 | 26,11 | 19,12 | 26,43 |
| PROFLAM | 1,5% CREM DERM CT TB AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 16,24 | 21,61 | 16,47 | 21,90 | 16,71 | 22,21 |
| PROFLAM | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 28,27 | 20,70 | 28,61 | 20,95 | 28,96 |
| PROFLAM | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,85 | 13,62 | 9,97 | 13,78 | 10,09 | 13,95 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BSN 30G CREME | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,57 | 7,00 | 9,68 | 7,09 | 9,80 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BSN 30G POMADA | 0,00 | 0,00 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 |
| PROPOFOL | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 140,03 | 193,57 | 141,73 | 195,92 | 143,47 | 198,33 |
| REHIDRAT | 4 ENV X 7,337 GR 50 NATURAL | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 15,78 | 12,03 | 16,00 | 12,20 | 16,22 |
| REHIDRAT | 4 ENV X 13,95 GR | 0,00 | 0,00 | 15,01 | 19,97 | 15,22 | 20,24 | 15,44 | 20,52 |
| REHIDRAT | 4 ENV X 7,625 GR 50 LARANJA | 0,00 | 0,00 | 11,61 | 15,45 | 11,77 | 15,65 | 11,94 | 15,87 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| REHIDRAT | CX C/ 100 ENV X 27,9 GR 90 | 0,00 | 0,00 | 280,99 | 373,91 | 284,98 | 379,01 | 289,08 | 384,26 |
| RIFAMICINA | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 |
| RISPERIDONA | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 29,18 | 40,34 | 29,53 | 40,82 | 29,89 | 41,32 |
| RISPERIDONA | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 60,51 | 83,65 | 61,24 | 84,66 | 61,99 | 85,69 |
| RISPERIDONA | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 90,08 | 124,52 | 91,17 | 126,03 | 92,29 | 127,58 |
| RISS | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,78 | 24,58 | 18,00 | 24,88 | 18,22 | 25,19 |
| RUBINA | 10 MG CT C/ 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 113,67 | 157,13 | 115,05 | 159,04 | 116,47 | 161,00 |
| RUBINA | 50 MG CT C/ 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 490,05 | 677,43 | 496,00 | 685,65 | 502,10 | 694,08 |
| SELENE | 0,035 + 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 24,09 | 33,30 | 24,38 | 33,70 | 24,68 | 34,12 |
| SELENE | CT C/ BL X 21 COMP VER | 0,00 | 0,00 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 | 12,64 | 17,47 |
| SIMECO | 120 MG/ML + 41.46 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 15,96 | 21,24 | 16,19 | 21,53 | 16,42 | 21,83 |
| SNIF SOL NASAL GOTAS | 30 MG/ML CT FR PLAS OPC SPRAY X 45ML | 0,00 | 0,00 | 20,06 | 26,69 | 20,34 | 27,05 | 20,63 | 27,42 |
| SNIF SOL NASAL GOTAS | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 12,83 | 9,78 | 13,01 | 9,92 | 13,19 |
| SNIF SOL NASAL GOTAS | CT C/ FR 20ML | 0,00 | 0,00 | 3,79 | 5,04 | 3,84 | 5,11 | 3,90 | 5,18 |
| SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA | 500MG FR AMP + DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,49 | 7,59 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 |
| SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 100MG | 0,00 | 0,00 | 102,63 | 141,87 | 103,88 | 143,60 | 105,16 | 145,37 |
| SUCCINATO SÓD. DE HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 500MG | 0,00 | 0,00 | 236,71 | 327,22 | 239,58 | 331,19 | 242,53 | 335,26 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | | |
| SULBACTAM + AMPICILINA | 0,5 G + 1 G PÓ P/SOL INJ CT C/ 20 FA + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML | 0,00 | 0,00 | 272,45 | 376,62 | 275,76 | 381,20 | 279,15 | 385,89 | |
| SULBACTAM + AMPICILINA | 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML | 0,00 | 0,00 | 477,78 | 660,46 | 483,58 | 668,48 | 489,53 | 676,71 | |
| SULFATO DE AMICACINA | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 368,52 | 509,43 | 373,00 | 515,62 | 377,59 | 521,97 | |
| SULFATO DE AMICACINA | INJ. 500 MG. CX C/ AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | |
| SULFATO POLIMIXINA B | 500 MG CT C/ 5 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 317,44 | 438,82 | 321,30 | 444,15 | 325,25 | 449,61 | |
| SUPERHIST | DISPLAY C/ 200 COMP | 0,00 | 0,00 | 59,39 | 79,03 | 60,23 | 80,10 | 61,10 | 81,22 | |
| SUPRAFEN 19,89 | 27,50 | | | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD INC X 5 ML 20,13 | 27,83 | 20,38 | 28,17 | | 0,00 | 0,00 |
| SUPRAFEN 33,15 | 45,83 | | | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML 33,55 | 46,38 | 33,96 | 46,94 | | 0,00 | 0,00 |
| SUPRAFEN 331,47 | 458,21 | | | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 5 ML 335,50 | 463,78 | 339,63 | 469,49 | | 0,00 | 0,00 |
| TAMIRAM | CX C/ 10 COMP 500MG | 0,00 | 0,00 | 51,24 | 70,83 | 51,86 | 71,69 | 52,50 | 72,57 | |
| TAMIRAM | CX C/ 3 COMP 500MG | 0,00 | 0,00 | 15,39 | 21,27 | 15,58 | 21,54 | 15,77 | 21,80 | |
| TAMIRAM | CX C/ 7 COMP 500MG | 0,00 | 0,00 | 35,38 | 48,91 | 35,81 | 49,50 | 36,25 | 50,11 | |
| TÂMISA | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63 | 0,00 | 0,00 | 35,66 | 49,29 | 36,09 | 49,89 | 36,53 | 50,50 | |
| TÂMISA | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63 | 0,00 | 0,00 | 35,66 | 49,29 | 36,09 | 49,89 | 36,53 | 50,50 | |
| TÂMISA | CT C/ 21 COMP 20 MCG | 0,00 | 0,00 | 12,56 | 17,36 | 12,71 | 17,57 | 12,87 | 17,79 | |
| TÂMISA | CT C/ 21 COMP 30 MCG | 0,00 | 0,00 | 12,56 | 17,36 | 12,71 | 17,57 | 12,87 | 17,79 | |
| TAMOXIN | 20MG COMP X 30 | 0,00 | 0,00 | 85,91 | 118,76 | 86,95 | 120,20 | 88,02 | 121,68 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 10 FA 2,25MG | 0,00 | 0,00 | 344,85 | 476,71 | 349,04 | 482,50 | 353,33 | 488,43 |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 10 FA 4,50MG | 0,00 | 0,00 | 550,84 | 761,46 | 557,53 | 770,71 | 564,39 | 780,19 |
| TEICOPLANINA | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 611,55 | 845,38 | 618,98 | 855,65 | 626,59 | 866,17 |
| TEICOPLANINA | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 1223,20 | 1690,90 | 1238,06 | 1711,45 | 1253,29 | 1732,50 |
| TENOXICAM | 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 192,77 | 266,48 | 195,11 | 269,71 | 197,51 | 273,03 |
| TENOXICAM | 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 358,10 | 495,02 | 362,45 | 501,04 | 366,91 | 507,20 |
| TOPIRAMATO | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 170,88 | 236,22 | 172,96 | 239,09 | 175,09 | 242,04 |
| TOPIRAMATO | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 42,69 | 59,01 | 43,21 | 59,73 | 43,74 | 60,46 |
| TOPIRAMATO | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 84,88 | 117,33 | 85,91 | 118,76 | 86,97 | 120,22 |
| TROK | 20 MG/G + 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,88 | 15,81 | 12,05 | 16,03 | 12,22 | 16,24 |
| TROK | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,88 | 15,81 | 12,05 | 16,03 | 12,22 | 16,24 |
| TROK | CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 7,94 | 6,05 | 8,05 | 6,14 | 8,16 |
| TROK | CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA | 0,00 | 0,00 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,85 | 5,98 | 7,95 |
| TROK | N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,88 | 15,81 | 12,05 | 16,03 | 12,22 | 16,24 |
| TROK | N - 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,88 | 15,81 | 12,05 | 16,03 | 12,22 | 16,24 |
| TROK | N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,25 | 6,29 | 8,37 | 6,38 | 8,48 |
| TROK | N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 7,84 | 5,97 | 7,94 | 6,06 | 8,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| VAGITRENE | BISN 40 G + 10 APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 43,71 | 58,16 | 44,33 | 58,96 | 44,97 | 59,78 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | CT BISN AL 30G | 0,00 | 0,00 | 8,29 | 11,03 | 8,41 | 11,18 | 8,53 | 11,34 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | CT BISN AL 30G POMADA | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 11,56 | 8,81 | 11,72 | 8,94 | 11,88 |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIO | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREME | 0,00 | 0,00 | 9,70 | 12,91 | 9,84 | 13,09 | 9,98 | 13,27 |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIO | 0,5 MG/G+1,0 MG/G+10 MG/G+10 MG/G POMADA CT BG AL X 20 GR | 0,00 | 0,00 | 9,73 | 12,95 | 9,87 | 13,13 | 10,01 | 13,31 |
| VANCOMICINA | CT C/ 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 17,21 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 |
| VASATIV | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,04 | 42,91 | 31,42 | 43,43 | 31,81 | 43,97 |
| VASATIV | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 28,44 | 39,31 | 56,72 | 39,80 | 29,14 | 40,28 |
| VASATIV | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,76 | 21,79 | 15,95 | 22,05 | 16,15 | 22,33 |
| VASATIV | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 28,44 | 39,31 | 28,79 | 39,80 | 29,14 | 40,28 |
| VENLAXIN | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14 | 0,00 | 0,00 | 45,90 | 63,45 | 46,46 | 64,22 | 47,03 | 65,01 |
| VENLAXIN | 75MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14 | 0,00 | 0,00 | 32,37 | 44,75 | 32,76 | 45,29 | 33,16 | 45,84 |
| WYCILLIN | CX C/ 100 FA + DIL 2ML | 0,00 | 0,00 | 407,12 | 562,79 | 412,06 | 569,62 | 417,13 | 576,62 |
| ZART H | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 51,96 | 71,83 | 52,59 | 72,70 | 53,24 | 73,60 |
| ZART H | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,50 | 43,54 | 31,88 | 44,07 | 32,27 | 44,61 |
| Laboratório EVERSIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| CIRCANETTEN | CX COM 30 CAPS 3 BL 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 21,73 | 28,92 | 22,04 | 29,31 | 22,36 | 29,72 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório EVERSIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| EVIPROSTAT | 19,2MG CX COM 60 DRG 2 BL 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 43,13 | 57,39 | 43,74 | 58,17 | 44,37 | 58,98 | |
| EVIPROSTAT | 4,8MG CX COM 120 DRG 4 BL 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 34,33 | 45,68 | 34,82 | 46,31 | 35,32 | 46,95 | |
| Laboratório EVOLABIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| EVOCARB | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 368,01 | 508,72 | 372,48 | 514,90 | 377,06 | 521,23 | |
| EVOCARB | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB(REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 122,67 | 169,57 | 124,16 | 171,63 | 125,69 | 173,75 | |
| EVOCICLO | 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 34,41 | 47,57 | 34,83 | 48,15 | 35,26 | 48,74 | |
| EVOCINA | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 57,03 | 78,84 | 57,72 | 79,79 | 58,43 | 80,77 | |
| EVODAZIN | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 250 MG | 0,00 | 0,00 | 45,78 | 63,28 | 46,34 | 64,06 | 46,91 | 64,85 | |
| EVODAZIN | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG | 0,00 | 0,00 | 95,15 | 131,53 | 96,31 | 133,14 | 97,49 | 134,77 | |
| EVOMIXAN | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 847,28 | 1171,25 | 857,57 | 1185,47 | 868,12 | 1200,06 | |
| EVOPOSDO | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 41,51 | 57,38 | 42,01 | 58,07 | 42,53 | 58,79 | |
| EVORUBICIN | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 34,55 | 47,76 | 34,97 | 48,34 | 35,40 | 48,94 | |
| EVORUBICIN | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 143,56 | 198,45 | 145,30 | 200,86 | 147,09 | 203,33 | |
| EVOTABINA | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 144,42 | 199,64 | 146,17 | 202,06 | 147,97 | 204,55 | |
| EVOTABINA | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 657,30 | 908,63 | 665,28 | 919,66 | 673,46 | 930,96 | |
| EVOTAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1336,42 | 1847,41 | 1352,65 | 1869,85 | 1369,29 | 1892,85 | |
| EVOTAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2146,99 | 2967,92 | 2173,07 | 3003,97 | 2199,80 | 3040,92 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório EVOLABIS PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| EVOTAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 407,82 | 563,75 | 416,89 | 570,60 | 417,85 | 577,62 |
| EVOTECAN | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 791,96 | 1094,77 | 801,58 | 1108,07 | 811,44 | 1121,70 |
| EVOTERIN | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 466,51 | 644,89 | 472,18 | 652,72 | 477,99 | 660,75 |
| EVOTERIN | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1149,41 | 1588,90 | 1163,37 | 1608,20 | 1177,68 | 1627,98 |
| EVOXALI | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2817,90 | 3895,36 | 2852,13 | 3942,67 | 2887,21 | 3991,17 |
| EVOXALI | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1333,22 | 1842,99 | 1349,41 | 1865,37 | 1366,01 | 1888,32 |
| Laboratório FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,39 | 0,54 | 0,39 | 0,54 | 0,39 | 0,54 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 | 1,28 | 1,77 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,78 | 3,84 | 2,81 | 3,88 | 2,84 | 3,93 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,45 | 2,00 | 1,47 | 2,03 | 1,49 | 2,06 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,02 | 2,79 | 2,04 | 2,82 | 2,07 | 2,86 |
| AMINOFILINA | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 58,70 | 81,14 | 59,41 | 82,13 | 60,14 | 83,14 |
| AMINOFILINA | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 29,32 | 40,53 | 29,68 | 41,03 | 30,05 | 41,54 |
| ATROFARMA | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 44,24 | 61,16 | 44,78 | 61,90 | 45,33 | 62,66 |
| ATROFARMA | 0,25MG/1ML SOL INJ X 50 AMP VD INC 1MG | 0,00 | 0,00 | 22,12 | 30,58 | 22,39 | 30,95 | 22,67 | 31,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | | | | | | | | | |
| BICARBONATO | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML | 13,56 | 18,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | 0,084 G + 0,1ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 62,89 | 86,94 | 63,65 | 87,99 | 64,43 | 89,07 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | 0,084 G + 0,1ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 31,45 | 43,48 | 31,83 | 44,00 | 32,22 | 44,54 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | 0,1G + 0,1ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 62,06 | 85,79 | 62,81 | 86,83 | 63,58 | 87,89 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | 0,1G + 0,1ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 31,03 | 42,89 | 31,41 | 43,42 | 31,80 | 43,96 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 158,71 | 211,19 | 160,96 | 214,07 | 163,28 | 217,04 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,75 | 6,32 | 4,82 | 6,41 | 4,89 | 6,50 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 79,35 | 105,59 | 80,48 | 107,04 | 81,64 | 108,52 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 3,29 | 4,38 | 3,34 | 4,44 | 3,39 | 4,51 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML | 0,00 | 0,00 | 3,87 | 5,15 | 3,93 | 5,23 | 3,99 | 5,30 |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 247,06 | 328,76 | 250,57 | 333,25 | 254,18 | 337,87 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20ML(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 310,36 | 412,99 | 314,77 | 418,63 | 319,30 | 424,43 |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 494,13 | 657,52 | 501,15 | 666,51 | 508,37 | 675,75 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB X 20ML(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 620,74 | 826,00 | 629,55 | 837,28 | 638,62 | 848,89 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | AMPOLA PLÁSTICA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,45 | 0,62 | 0,46 | 0,64 | 0,47 | 0,65 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | AMPOLA PLÁSTICA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,61 | 0,45 | 0,62 | 0,46 | 0,64 |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,44 | 0,61 | 0,45 | 0,62 | 0,46 | 0,64 |

(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. As definições completas se encontram na

Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 0,48 | 0,66 | 0,49 | 0,68 | 0,50 | 0,69 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,18 | 1,63 | 1,19 | 1,65 | 1,20 | 1,66 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,24 | 3,10 | 2,27 | 3,14 | 2,30 | 3,18 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,11 | 1,53 | 1,12 | 1,55 | 1,13 | 1,56 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 | 1,86 | 2,57 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 10% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,45 | 0,62 | 0,46 | 0,64 | 0,47 | 0,65 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 10% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 20% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 | |
| CLORETO DE SÓDIO | 20% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 82,76 | 114,40 | 83,77 | 115,80 | 84,80 | 117,22 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 42,13 | 58,24 | 42,64 | 58,94 | 43,16 | 59,66 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 48,67 | 64,76 | 49,36 | 65,65 | 50,07 | 66,56 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 24,33 | 32,38 | 24,68 | 32,82 | 25,04 | 33,28 | |
| DICLOFARMA | 25MG/3ML CX 5 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 | |
| DICLOFARMA | AMPOLA VIDRO INCOLOR 3 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 | |
| DIPIFARMA | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 56,61 | 75,33 | 57,41 | 76,35 | 58,24 | 77,42 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | | | | | | | | | | |
| DIPIFARMA | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 0,56 | 0,75 | 0,57 | 0,76 | 0,58 | 0,77 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,14 | 2,85 | 2,17 | 2,89 | 2,20 | 2,92 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,59 | 3,45 | 2,63 | 3,50 | 2,67 | 3,55 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,88 | 5,16 | 3,94 | 5,24 | 4,00 | 5,32 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 | 4,30 | 5,72 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 183,77 | 244,54 | 186,38 | 247,88 | 189,06 | 251,31 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 220,52 | 293,44 | 223,65 | 297,45 | 226,87 | 301,57 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 329,77 | 438,82 | 334,45 | 444,81 | 339,27 | 450,98 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 355,29 | 472,77 | 360,33 | 479,23 | 365,52 | 485,87 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 367,54 | 489,08 | 372,76 | 495,76 | 378,13 | 502,63 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 441,05 | 586,89 | 447,31 | 594,91 | 453,75 | 603,15 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 659,54 | 877,63 | 668,90 | 889,61 | 678,53 | 901,94 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 710,58 | 945,55 | 720,67 | 958,47 | 731,05 | 971,75 | |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | 3,35 | 4,63 | |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 204,60 | 282,83 | 207,09 | 286,27 | 209,64 | 289,80 | |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 102,30 | 141,42 | 103,54 | 143,13 | 104,81 | 144,89 | |
| FUROSEFARMA | AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML | 0,00 | 0,00 | 0,39 | 0,54 | 0,39 | 0,54 | 0,39 | 0,54 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | | | | | | | | | |
| GLICERINA | FRASCO PLÁSTICO 500 ML | 0,00 | 0,00 | 3,67 | 5,07 | 3,71 | 5,13 | 3,76 | 5,20 |
| GLICOSE | 10% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,34 | 3,23 | 2,37 | 3,28 | 2,40 | 3,32 |
| GLICOSE | 25% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 |
| GLICOSE | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,23 | 1,70 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 |
| GLICOSE | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,09 | 4,27 | 3,13 | 4,33 | 3,17 | 4,38 |
| GLICOSE | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,56 | 2,16 | 1,58 | 2,18 | 1,60 | 2,21 |
| GLICOSE | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,98 | 2,74 | 2,00 | 2,76 | 2,02 | 2,79 |
| GLICOSE | 50% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 |
| GLICOSE | 50% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 |
| METROFARMA | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 38,40 | 51,10 | 38,95 | 51,80 | 39,51 | 52,52 |
| METROFARMA | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 0,37 | 0,49 | 0,38 | 0,51 | 0,39 | 0,52 |
| METRONIDAZOL | FRASCO PLÁSTICO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 |
| PARACETAMOL | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,03 | 4,03 | 3,07 | 4,08 | 3,11 | 4,13 |
| SÓDIO 138 - F. ÁCIDA | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML | 23,77 | 32,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SOL.P/ DIÁLISE PERITONEAL | FRASCO PLÁSTICO 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | 4,46 | 6,17 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED) | 0,00 | 0,00 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | | | | | | | | | |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 207,64 | 287,03 | 210,16 | 290,52 | 212,74 | 294,08 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 222,83 | 308,03 | 225,54 | 311,78 | 228,31 | 315,61 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 124,58 | 172,21 | 126,09 | 174,30 | 127,64 | 176,44 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 133,70 | 184,82 | 135,32 | 187,06 | 136,98 | 189,36 |
| VITAMINA C | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 58,31 | 80,61 | 59,02 | 81,59 | 59,75 | 82,60 |
| VITAMINA C | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 29,16 | 40,31 | 29,51 | 40,79 | 29,87 | 41,29 |
| VITAMINA C | 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML | 0,00 | 0,00 | 65,73 | 90,86 | 66,53 | 91,97 | 67,35 | 93,10 |
| VITAMINA C | 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML | 0,00 | 0,00 | 32,86 | 45,42 | 33,26 | 45,98 | 33,67 | 46,54 |
| Laboratório FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA | | | | | | | | | |
| AGALAX | EMUL. OR. MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 11,98 | 9,13 | 12,14 | 9,26 | 12,31 |
| AGALAX | EMUL.OR.CT FR PLAS OPC X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 11,98 | 9,13 | 12,14 | 9,26 | 12,31 |
| GLICEROLAXO | SUP RET ADULTO CT STR X 13 | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,06 | 8,43 | 11,21 | 8,55 | 11,37 |
| GLICEROLAXO | SUP RET INFANTIL CT STR X 12 | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,06 | 8,43 | 11,21 | 8,55 | 11,37 |
| Laboratório FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| AEROJET | 2 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,44 | 3,37 | 2,47 | 3,41 | 2,50 | 3,46 |
| AEROJET | 4 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,43 | 4,74 | 3,47 | 4,80 | 3,51 | 4,85 |
| AEROJET | SPRAY 200 DOSES | 0,00 | 0,00 | 15,89 | 21,97 | 16,08 | 22,23 | 16,28 | 22,50 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| AEROJET | SPRAY 200 DOSES - C/ESPAÇADOR | 0,00 | 0,00 | 18,67 | 25,81 | 18,90 | 26,13 | 19,13 | 26,44 |
| AEROJET | XPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,10 | 5,67 | 4,15 | 5,74 | 4,20 | 5,81 |
| ALBICON | SACHET CX C/ 50 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 56,56 | 75,26 | 57,36 | 76,29 | 58,19 | 77,35 |
| ALBICON | TB C/ 20 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 7,62 | 10,14 | 7,73 | 10,28 | 7,84 | 10,42 |
| ALERFIN | 100 MCG - 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 35,14 | 48,58 | 35,57 | 49,17 | 36,01 | 49,78 |
| ALVENT | 2 ML CX C/ 20 FLAC | 0,00 | 0,00 | 19,56 | 27,04 | 19,80 | 27,37 | 20,04 | 27,70 |
| ALVENT | 250 MCG X 10 FL | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 |
| ALVENT | 250 MCG X 5 FL | 0,00 | 0,00 | 4,77 | 6,59 | 4,83 | 6,68 | 4,89 | 6,76 |
| ANGIOLONG | 30 MG CX C/ 50 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,92 | 8,72 | 12,05 | 8,83 | 12,21 |
| ANGIOLONG | 60 MG CX C/ 50 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,71 | 23,10 | 16,91 | 23,38 | 17,12 | 23,67 |
| ANGIOLONG | AP 180 MG CX C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 26,82 | 37,07 | 27,15 | 37,53 | 27,48 | 37,99 |
| ANGIOLONG | AP 300 MG CX C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 22,95 | 31,73 | 23,23 | 32,11 | 23,52 | 32,51 |
| ANGIOLONG | AP 90 MG CX C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,46 | 22,75 | 16,66 | 23,03 | 16,86 | 23,31 |
| ASMEN | CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,27 | 29,40 | 21,53 | 29,76 | 21,79 | 30,12 |
| ASMEN | XPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 22,55 | 31,17 | 22,82 | 31,55 | 23,10 | 31,93 |
| BAMIFIX | 300 MG CX C/ 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 15,65 | 21,63 | 15,84 | 21,90 | 16,03 | 22,16 |
| BAMIFIX | 600 MG CX C/ 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 24,95 | 34,49 | 25,25 | 34,90 | 25,56 | 35,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| BRONQUIDEX | XPE FR C/ 150 ML | 0,00 | 0,00 | 4,03 | 5,36 | 4,09 | 5,44 | 4,15 | 5,52 |
| BUDIAIR | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + BOCAL EM L + ESPAÇADOR JET (200 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 70,74 | 94,13 | 71,74 | 95,41 | 72,77 | 96,73 |
| BUDIAIR | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11,2 G + ESPAÇADOR JET (200 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 70,74 | 94,13 | 71,74 | 95,41 | 72,77 | 96,73 |
| BUDIAIR | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL X 11.2 G + BOCAL EM L (200 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 70,74 | 94,13 | 71,74 | 95,41 | 72,77 | 96,73 |
| BUTOVENT PULVINAL | 200 MCG - 100 DOSES | 0,00 | 0,00 | 31,76 | 43,90 | 32,15 | 44,44 | 32,55 | 45,00 |
| CICLADOL | 20 MG COMP EFERV STRIP C/06 | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 |
| CICLADOL | 20 MG COMP EFERV STRIP C/10 | 0,00 | 0,00 | 32,56 | 45,01 | 32,96 | 45,56 | 33,37 | 46,13 |
| CICLADOL | CX C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,26 | 34,92 | 25,57 | 35,35 | 25,88 | 35,78 |
| CICLADOL | CX C/ 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,84 | 17,75 | 13,00 | 17,97 | 13,16 | 18,19 |
| CICLADOL | CX C/ 5 SUPOSIT | 0,00 | 0,00 | 15,15 | 20,94 | 15,33 | 21,19 | 15,52 | 21,45 |
| CICLADOL | PÓ ORAL CX C/ 5 SACHET | 0,00 | 0,00 | 16,27 | 22,49 | 16,47 | 22,77 | 16,67 | 23,04 |
| CLENIL | A - CX C/ 10 FLAC | 0,00 | 0,00 | 31,58 | 43,65 | 31,96 | 44,18 | 32,35 | 44,72 |
| CLENIL | COMPOSIT A - CX C/ 10 FLAC | 0,00 | 0,00 | 31,58 | 43,65 | 31,96 | 44,18 | 32,35 | 44,72 |
| CLENIL | COMPOSIT JET - FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 22,57 | 31,20 | 22,84 | 31,57 | 23,12 | 31,96 |
| CLENIL | NASAL AQUOSO - FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 20,91 | 28,91 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 |
| CLENIL | NASAL SPRAY - TB C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 | 25,27 | 34,93 |
| CLENIL | ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 | 25,27 | 34,93 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| CLENIL | PULVINAL - 100 MCG - 100 DOSES | 0,00 | 0,00 | 11,66 | 16,12 | 11,80 | 16,31 | 11,95 | 16,52 |
| CLENIL | PULVINAL - 200 MCG - 100 DOSES | 0,00 | 0,00 | 23,37 | 32,31 | 23,65 | 32,69 | 23,94 | 33,09 |
| CLENIL | PULVINAL - 400 MCG - 100 DOSES | 0,00 | 0,00 | 40,63 | 56,17 | 41,12 | 56,84 | 41,63 | 57,55 |
| CLENIL | TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY | 0,00 | 0,00 | 39,83 | 55,06 | 40,31 | 55,72 | 40,81 | 56,41 |
| CLENIL | TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY JET | 0,00 | 0,00 | 39,83 | 55,06 | 40,31 | 55,72 | 40,81 | 56,41 |
| CLENIL HFA | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES | 0,00 | 0,00 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 | 25,27 | 34,93 |
| CUROSURF | CX C/ 1 AMP 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 825,76 | 1141,50 | 835,79 | 1155,36 | 846,07 | 1169,57 |
| CUROSURF | CX C/ 1 AMP 3,0 ML | 0,00 | 0,00 | 1117,38 | 1544,62 | 1130,95 | 1563,38 | 1144,86 | 1582,61 |
| DELAKETE | 15 MG VD C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,07 | 34,66 | 25,37 | 35,07 | 25,68 | 35,50 |
| DELAKETE | 30 MG VD C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 49,09 | 67,86 | 49,69 | 68,69 | 50,30 | 69,53 |
| FERRIPROX | 500 MG CX C/ 100 COMP | 0,00 | 0,00 | 867,23 | 1198,82 | 877,76 | 1213,38 | 888,56 | 1228,31 |
| FERROCOMPLEX | FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 3,51 | 4,67 | 3,56 | 4,73 | 3,61 | 4,80 |
| FORTEN | CX C/ 10 FR 10 ML | 0,00 | 0,00 | 25,49 | 33,92 | 25,85 | 34,38 | 26,22 | 34,85 |
| FRUTOVENA | CX C/ 05 AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 12,53 | 17,32 | 12,68 | 17,53 | 12,84 | 17,75 |
| FRUTOVENA | CX C/ 05 AMP 20 ML | 0,00 | 0,00 | 20,97 | 28,99 | 21,22 | 29,33 | 21,48 | 29,69 |
| GLYCON | XPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 3,12 | 4,15 | 3,16 | 4,20 | 3,21 | 4,27 |
| HIPERTIL | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28 | 0,00 | 0,00 | 73,54 | 101,66 | 74,43 | 102,89 | 75,35 | 104,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| INFLAMENE | BI C/ 30 GRAMAS CREME | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 14,34 | 10,50 | 14,51 | 10,63 | 14,69 |
| INFLAMENE | CX C/ 08 CAPS | 0,00 | 0,00 | 8,67 | 11,99 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 12,29 |
| INFLAMENE | CX C/ 10 SUPOSITORIO | 0,00 | 0,00 | 14,01 | 19,37 | 14,18 | 19,60 | 14,35 | 19,84 |
| INFLAMENE | CX C/ 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,15 | 22,33 | 16,35 | 22,60 | 16,55 | 22,88 |
| INFLAMENE | FR C/ 10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 7,93 | 10,96 | 8,03 | 11,10 | 8,13 | 11,24 |
| JUMEXIL | 05 MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,89 | 27,50 | 20,13 | 27,83 | 20,38 | 28,17 |
| JUMEXIL | 10 MG CX C/ 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 50,69 | 70,07 | 51,31 | 70,93 | 51,94 | 71,80 |
| LIPIDIL | CX C/ 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 53,97 | 74,61 | 54,63 | 75,52 | 55,30 | 76,44 |
| MANIVASC | 10 MG CX C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,01 | 38,72 | 28,35 | 39,19 | 28,70 | 39,67 |
| MANIVASC | 10 MG CX C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 53,90 | 74,51 | 54,55 | 75,41 | 55,22 | 76,33 |
| MANIVASC | 20 MG CX C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 51,77 | 71,56 | 52,40 | 72,44 | 53,04 | 73,32 |
| MANIVASC | 20 MG CX C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 99,51 | 137,56 | 100,72 | 139,23 | 101,96 | 140,95 |
| MIOCALVEN | CX C/ 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,40 | 32,47 | 24,75 | 32,92 | 25,11 | 33,38 |
| MIOCALVEN D | CX C/ 30 SACHET | 0,00 | 0,00 | 36,59 | 48,69 | 37,11 | 49,35 | 37,64 | 50,03 |
| MIOCALVEN D | CX C/ 60 SACHET | 0,00 | 0,00 | 69,32 | 92,24 | 70,30 | 93,50 | 71,31 | 94,79 |
| NATIGESTA | FR C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,98 | 31,91 | 24,32 | 32,34 | 24,67 | 32,79 |
| OSTEOPLUS | 300 MG CX C/ 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 60,95 | 84,25 | 61,69 | 85,28 | 62,45 | 86,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| PRIDECIL | CX C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 10,66 | 14,74 | 10,79 | 14,92 | 10,92 | 15,10 |
| PRIDECIL | FR C/ 10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 7,13 | 9,86 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 |
| TRAVISCO | 200 MG CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,86 | 59,25 | 43,38 | 59,97 | 43,91 | 60,70 |
| UROXINA | 400 MG CX C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 15,88 | 21,95 | 16,07 | 22,21 | 16,27 | 22,49 |
| ZYXEM | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,51 | 25,96 | 19,79 | 26,32 | 20,07 | 26,68 |
| ZYXEM | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 24,89 | 33,12 | 25,24 | 33,57 | 25,60 | 34,03 |
| ZYXEM | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21 | 0,00 | 0,00 | 37,35 | 49,70 | 37,88 | 50,38 | 38,43 | 51,08 |
| ZYXEM | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 7,11 | 9,46 | 7,21 | 9,59 | 7,31 | 9,72 |
| ZYXEM | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,44 | 16,55 | 12,62 | 16,78 | 12,80 | 17,01 |
| Laboratório FARMARIN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| CONC.ÁCIDO HEMODIALISE | NA140K1,5CA3,5 % LITROS | 6,90 | 9,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONC.ÁCIDO HEMODIÁLISE.F1 | SÓDIO139,LÍQ,FRASCO 5 LITROS | 7,35 | 10,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONC.ÁCIDO HEMODIÁLISE.F2 | SÓDIO137,LÍQ,FRASCO 5 LITROS | 7,35 | 10,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONC.ÁCIDO HEMODIALISE.F3 | 8,4%,LIQ.,FRASCO 5 LITROS | 4,65 | 6,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONC.ÁCIDO HEMODIALISE.F3 | SÓDIO138,LÍQ,FRASCO 5 LITROS | 7,45 | 10,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F2 | 8,125%,LIQ.,FRASCO 5 LITROS | 4,65 | 6,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONC.BÁSICO HEMODIÁLISE.F3 | 100%,SÓLIDO,ENV,840 GRAMAS | 2,83 | 3,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMION LABORATÓRIO BRASILEIRO DE FARMACOLOGIA LTDA | | | | | | | | | |
| BRONCOTEN | COMP. BL C/2 X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,82 | 20,49 | 15,00 | 20,74 | 15,18 | 20,98 |
| BRONCOTEN | XPE. VD X 100ML | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 24,16 | 17,69 | 24,45 | 17,91 | 24,76 |
| DIARRESEC | CX C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,83 | 6,43 | 4,90 | 6,52 | 4,97 | 6,61 |
| DOMPEROL | 10MG COMP. CX C/2BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,64 | 6,58 | 8,75 | 6,67 | 8,87 |
| DOMPEROL | 1MG/ML XPE CX C/FRS X 100ML | 0,00 | 0,00 | 21,51 | 28,62 | 21,82 | 29,02 | 22,13 | 29,42 |
| FAMOTIL | 20MG COMP CX BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 7,63 | 10,55 | 7,72 | 10,67 | 7,81 | 10,80 |
| FAMOTIL | 20MG COMP CX BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 20,13 | 27,83 | 20,37 | 28,16 | 20,62 | 28,50 |
| FAMOTIL | 40MG COMP CX BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 13,49 | 18,65 | 13,65 | 18,87 | 13,82 | 19,10 |
| FAMOTIL | 40MG COMP CX BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 35,11 | 48,53 | 35,54 | 49,13 | 35,98 | 49,74 |
| FELDOX | 10MG CAPS. CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |
| FELDOX | 20MG CAPS. CT BL C/8 | 0,00 | 0,00 | 8,05 | 11,13 | 8,15 | 11,27 | 8,25 | 11,40 |
| FELDOX | 20MG CAPS. CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 13,56 | 18,74 | 13,72 | 18,97 | 13,89 | 19,20 |
| FELDOX | CREME BISN C/ 50 G | 0,00 | 0,00 | 12,61 | 17,43 | 12,76 | 17,64 | 12,92 | 17,86 |
| FELDOX | SUS OR FR PLAST X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,88 | 12,28 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 |
| FUNGORAL | 2% BG C/ 20G | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,03 | 14,50 | 19,28 | 14,71 | 19,55 |
| FUNGORAL | 2% FR X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 22,19 | 29,53 | 22,50 | 29,92 | 22,82 | 30,33 |
| FUNGORAL | 200MG COMP. CT BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 17,86 | 24,69 | 18,08 | 24,99 | 18,30 | 25,30 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMION LABORATÓRIO BRASILEIRO DE FARMACOLOGIA LTDA | | | | | | | | | |
| FUNGORAL | 200MG COMP. CT BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 41,62 | 57,53 | 42,13 | 58,24 | 42,65 | 58,96 |
| OTODOL | SOL. FR X 8ML | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 9,00 | 6,59 | 9,11 | 6,67 | 9,22 |
| UROFLOX | 400MG COMP. REV. CT FR C/14 | 0,00 | 0,00 | 30,04 | 41,53 | 30,40 | 42,02 | 30,77 | 42,54 |
| UROFLOX | 400MG COMP. REV. CT FR C/6 | 0,00 | 0,00 | 13,98 | 19,33 | 14,15 | 19,56 | 14,32 | 19,80 |
| VESSEL | 25MG COMP. CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 |
| VESSEL | 75MG COMP. CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 9,54 | 13,19 | 9,66 | 13,35 | 9,78 | 13,52 |
| Laboratório FARMOQUÍMICA S.A | | | | | | | | | |
| ACTIFEDRIN | 2,5MG C/20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,61 | 7,47 | 5,69 | 7,57 | 5,77 | 7,67 |
| ACTIFEDRIN | XAROPE FR C/100ML | 0,00 | 0,00 | 5,84 | 7,77 | 5,92 | 7,87 | 6,01 | 7,99 |
| ADOLESS | C/28 COMP REV BL | 0,00 | 0,00 | 17,56 | 24,27 | 17,77 | 24,56 | 17,99 | 24,87 |
| ALENDIL | 05MG C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 34,26 | 47,36 | 34,68 | 47,94 | 35,11 | 48,53 |
| ALENDIL | 10MG C/15 COMP | 0,00 | 0,00 | 34,26 | 47,36 | 34,68 | 47,94 | 35,11 | 48,53 |
| ALENDIL | 10MG C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 67,64 | 93,50 | 68,46 | 94,64 | 69,30 | 95,80 |
| ALENDIL | 70 MG COM CX C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 139,56 | 192,92 | 141,26 | 195,27 | 143,00 | 197,68 |
| ALENDIL | 70MG C/2 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,04 | 42,91 | 31,42 | 43,43 | 31,81 | 43,97 |
| ALENDIL | 70MG C/4 COMP | 0,00 | 0,00 | 62,13 | 85,89 | 62,88 | 86,92 | 63,65 | 87,99 |
| ALENDIL | 70MG C/8 COMP | 0,00 | 0,00 | 93,04 | 128,61 | 94,17 | 130,18 | 95,33 | 131,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|-------------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMOQUÍMICA S.A | | | | | | | | | |
| ALENDIL CÁLCIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 57,65 | 79,69 | 58,35 | 80,66 | 59,07 | 81,66 |
| ALENDIL CÁLCIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60 | 0,00 | 0,00 | 67,22 | 92,92 | 68,04 | 94,06 | 68,88 | 95,22 |
| ANNITA | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 35,05 | 46,64 | 35,55 | 47,28 | 36,06 | 47,93 |
| ANNITA | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 16,92 | 22,51 | 17,16 | 22,82 | 17,41 | 23,14 |
| ANNITA | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6 | 0,00 | 0,00 | 40,50 | 53,89 | 41,07 | 54,62 | 41,66 | 55,38 |
| ASCARICAL | 45ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,59 | 7,31 | 9,72 | 7,42 | 9,86 |
| ASCARICAL | C/3 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,36 | 5,61 | 7,46 | 5,69 | 7,56 |
| AXID | 150MG C/10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,57 | 22,91 | 16,77 | 23,18 | 16,98 | 23,47 |
| AXID | 150MG C/20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 30,84 | 42,63 | 31,21 | 43,14 | 31,59 | 43,67 |
| AXID | 300MG C/10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 32,82 | 45,37 | 33,22 | 45,92 | 33,63 | 46,49 |
| AXID | 300MG C/20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 60,38 | 83,47 | 61,11 | 84,48 | 61,86 | 85,51 |
| AZITRAX | 500MG C/3 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 20,74 | 28,67 | 20,99 | 29,02 | 21,25 | 29,38 |
| AZITRAX | 600MG PO P/SUSP | 0,00 | 0,00 | 19,43 | 26,86 | 19,67 | 27,19 | 19,91 | 27,52 |
| AZITRAX | 900MG PO P/SUSP | 0,00 | 0,00 | 20,30 | 28,06 | 20,55 | 28,41 | 20,80 | 28,75 |
| AZITRAX | GU - 1000MG C/1COMP VER | 0,00 | 0,00 | 16,87 | 23,32 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 |
| AZITRAX | GU - 1000MG C/2COMP VER | 0,00 | 0,00 | 33,75 | 46,65 | 34,16 | 47,22 | 34,58 | 47,80 |
| BETNELAN | COMP CX C/16 | 0,00 | 0,00 | 4,61 | 6,13 | 4,68 | 6,22 | 4,75 | 6,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|-------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMOQUÍMICA S.A | | | | | | | | | |
| CICATRENE | CREME BISN C/20G | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 |
| COLPISTAR | 40G TUBO+10APLIC.VAG | 0,00 | 0,00 | 20,46 | 27,23 | 20,75 | 27,60 | 21,05 | 27,98 |
| DARAPRIM | COMP CX C/100 | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,27 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 |
| DEQUADIN | C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,29 | 4,80 | 6,38 | 4,87 | 6,47 |
| DEQUADIN | C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,29 | 4,80 | 6,38 | 4,87 | 6,47 |
| DEQUADIN | C/BENZ.MENTA CX 20 PAST | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,29 | 4,80 | 6,38 | 4,87 | 6,47 |
| DIMEFOR | 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 |
| DIMEFOR | 850MG C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,66 | 17,50 | 12,81 | 17,71 | 12,97 | 17,93 |
| DOLAMIN | 125MG C/16 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 10,20 | 13,57 | 10,34 | 13,75 | 10,49 | 13,94 |
| DOLAMIN | 50MG 6 AMP DE 4ML | 0,00 | 0,00 | 30,11 | 40,07 | 30,54 | 40,62 | 30,98 | 41,18 |
| DOLAMIN FLEX | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 20,78 | 27,65 | 21,07 | 28,02 | 21,37 | 28,41 |
| ETHAMOLIN | AMP 2ML CX C/6 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 29,27 | 22,31 | 29,67 | 22,63 | 30,08 |
| GINESSE | C/21 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 18,79 | 25,97 | 19,02 | 26,29 | 19,25 | 26,61 |
| GLIMEPIL | 1MG C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,08 | 15,32 | 11,21 | 15,50 | 11,35 | 15,69 |
| GLIMEPIL | 2MG C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,20 | 30,69 | 22,47 | 31,06 | 22,75 | 31,45 |
| GLIMEPIL | 4MG C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 39,92 | 55,18 | 40,40 | 55,85 | 40,90 | 56,54 |
| GLIMEPIL | 6 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 55,86 | 77,22 | 56,54 | 78,16 | 57,24 | 79,13 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|-------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMOQUÍMICA S.A | | | | | | | | | |
| GYNOMAX | 35G CREME BISN+7APLIC VAG | 0,00 | 0,00 | 28,71 | 38,20 | 29,12 | 38,73 | 29,54 | 39,27 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 37,27 | 49,59 | 37,80 | 50,27 | 38,34 | 50,96 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 41,34 | 55,01 | 41,93 | 55,77 | 42,53 | 56,53 |
| INICOX | 15MG C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,82 | 28,78 | 21,07 | 29,13 | 21,33 | 29,49 |
| INICOX | 15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML | 0,00 | 0,00 | 19,28 | 26,65 | 19,51 | 26,97 | 19,75 | 27,30 |
| INICOX | DP 15MG C/5 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 14,32 | 10,49 | 14,50 | 10,62 | 14,68 |
| IXIUM | 5,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G | 0,00 | 0,00 | 259,92 | 345,87 | 263,61 | 350,59 | 267,41 | 355,46 |
| IXIUM | 5,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G | 0,00 | 0,00 | 519,85 | 691,75 | 527,23 | 701,20 | 534,82 | 710,91 |
| LIDOSPORIN | SOL OTO FR C/10ML | 0,00 | 0,00 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,26 | 6,30 | 8,37 |
| MAREVAN | 10MG C/30 COMPR | 0,00 | 0,00 | 23,47 | 31,23 | 23,80 | 31,65 | 24,14 | 32,09 |
| MAREVAN | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 15,61 | 11,90 | 15,83 | 12,07 | 16,04 |
| MAREVAN | 5MG 3 STRIPER COMP C/10 | 0,00 | 0,00 | 11,74 | 15,62 | 11,91 | 15,84 | 12,08 | 16,06 |
| MAREVAN | 5MG COMP C/10 | 0,00 | 0,00 | 3,89 | 5,18 | 3,95 | 5,25 | 4,01 | 5,33 |
| MAREVAN | 7,5MG C/3 STRIPER COMP C/10 | 0,00 | 0,00 | 17,60 | 23,42 | 17,85 | 23,74 | 18,11 | 24,07 |
| MATERFOLIC | 5 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 |
| MATERVIT | C/30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 26,51 | 35,28 | 26,89 | 35,76 | 27,28 | 36,26 |
| NUTRICAL D | (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60 | 0,00 | 0,00 | 35,80 | 47,64 | 36,31 | 48,29 | 36,83 | 48,96 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|-------------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório FARMOQUÍMICA S.A | | | | | | | | | | |
| OESTROGEL | 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA | 0,00 | 0,00 | 27,40 | 37,88 | 27,73 | 38,33 | 28,07 | 38,80 | |
| OESTROGEL | GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA | 0,00 | 0,00 | 27,40 | 37,88 | 27,73 | 38,33 | 28,07 | 38,80 | |
| OTO BETNOVATE | 1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 12,85 | 17,10 | 13,03 | 17,33 | 13,22 | 17,57 | |
| OTOCIRIAX | OTO FR C/5ML | 0,00 | 0,00 | 17,83 | 23,73 | 18,08 | 24,05 | 18,34 | 24,38 | |
| OTOSPORIN | SOL FR C/10ML | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,26 | 6,30 | 8,38 | 6,39 | 8,49 | |
| REDUCLIM | 1,25 MG COM CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 30,73 | 42,48 | 31,10 | 42,99 | 31,48 | 43,52 | |
| REDUCLIM | 2,5 MG COM CX C/ 84 | 0,00 | 0,00 | 122,96 | 169,98 | 124,45 | 172,03 | 125,98 | 174,15 | |
| REDUCLIM | 2,5MG C/28 COMP | 0,00 | 0,00 | 40,97 | 56,64 | 41,47 | 57,33 | 41,98 | 58,03 | |
| SECNI-PLUS | 1000MG C/2 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 16,89 | 12,87 | 17,12 | 13,06 | 17,36 | |
| SECNI-PLUS | 1000MG C/4 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 22,69 | 30,19 | 23,01 | 30,60 | 23,34 | 31,02 | |
| SECNI-PLUS | 450MG 15ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 13,52 | 10,30 | 13,70 | 10,45 | 13,89 | |
| SECNI-PLUS | 900MG 30ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 13,58 | 18,07 | 13,77 | 18,31 | 13,97 | 18,57 | |
| TRIFEDRIN | ELX FR C/100ML | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,54 | 5,75 | 7,65 | 5,83 | 7,75 | |
| ULTRAFER | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 11,87 | 15,80 | 12,04 | 16,01 | 12,21 | 16,23 | |
| ULTRAFER | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 17,81 | 23,70 | 18,06 | 24,02 | 18,32 | 24,35 | |
| UTROGESTAN | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 29,10 | 40,23 | 29,45 | 40,71 | 29,81 | 41,21 | |
| UTROGESTAN | CAP GEL MOLE 200MG CX 1 BL AL PLAS X 14 | 0,00 | 0,00 | 27,14 | 37,52 | 27,47 | 37,97 | 27,81 | 38,44 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FARMOTERÁPICA DOVALLE IND. QUIM. E FCÊUTICA. LTDA | | | | | | | | | |
| LIMPELE | BISN C/ 35 G CREME | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 12,83 | 9,78 | 13,01 | 9,92 | 13,19 |
| LIMPELE | BR C/ 70 G SABONETE | 0,00 | 0,00 | 6,46 | 8,60 | 6,55 | 8,71 | 6,64 | 8,83 |
| LIMPELE | FR C/ 50 ML EMULSÃO | 0,00 | 0,00 | 10,31 | 13,72 | 10,46 | 13,91 | 10,61 | 14,10 |
| SARNAPIN | BR C/ 70 G SABONETE | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 |
| SARNAPIN | FR C/ 100 ML LOÇÃO | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,33 | 9,40 | 12,50 |
| SARNAPIN | FR C/ 100 ML SHAMPOO | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 10,77 | 8,20 | 10,91 | 8,32 | 11,06 |
| SEDANTOL | FR C/ 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 12,84 | 9,79 | 13,02 | 9,93 | 13,20 |
| Laboratório FONTOVIT LABORATÓRIOS S/A | | | | | | | | | |
| FONTO-VIT | FR C/50 COMP REV 40 MG | 0,00 | 0,00 | 10,88 | 14,48 | 11,03 | 14,67 | 11,19 | 14,87 |
| FONTO-VIT A | FR C/50 CÁPS.-10.000 UI | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 10,42 | 7,94 | 10,56 | 8,05 | 10,70 |
| FONTO-VIT C | FR C/30 COMP REV 1000 MG | 0,00 | 0,00 | 16,62 | 22,12 | 16,86 | 22,42 | 17,10 | 22,73 |
| FONTO-VIT C | FR C/50 COMP REV 500 MG | 0,00 | 0,00 | 14,63 | 19,47 | 14,84 | 19,74 | 15,05 | 20,01 |
| FONTO-VIT E | FR C/25 CÁPS.-1000 UI | 0,00 | 0,00 | 27,51 | 36,61 | 27,90 | 37,11 | 28,30 | 37,62 |
| FONTO-VIT E | FR C/50 CÁPS.-400 UI | 0,00 | 0,00 | 19,72 | 26,24 | 20,00 | 26,60 | 20,29 | 26,97 |
| LECITINA DE SOJA | FR C/30 CÁPS.-1000 MG | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 18,54 | 13,29 | 18,79 | 13,47 | 19,05 |
| SULFERRO | FR C/50 CÁPS.-200 MG | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 | 7,91 | 10,51 |
| SYNCRO | FR C/30 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 27,87 | 37,09 | 28,27 | 37,60 | 28,68 | 38,12 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FONTOVIT LABORATÓRIOS S/A | | | | | | | | | |
| ZINC | FR C/50 COMP REV 30 MG | 0,00 | 0,00 | 10,64 | 14,16 | 10,79 | 14,35 | 10,95 | 14,56 |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| 1021 CHD C/3,5 MEQ/L | CA NA 136 3.430ML | 0,00 | 0,00 | 18,49 | 25,56 | 18,71 | 25,86 | 18,94 | 26,18 |
| 1031 CHD C3,5 MEQ/L | CA S/KV 3.430ML | 0,00 | 0,00 | 18,49 | 25,56 | 18,71 | 25,86 | 18,94 | 26,18 |
| 2050 CHD C/BIC. C/K,S/G NA 140 | 2.800ML | 0,00 | 0,00 | 17,98 | 24,85 | 18,20 | 25,16 | 18,42 | 25,46 |
| 2060 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 | 2.800ML | 0,00 | 0,00 | 17,98 | 24,85 | 18,20 | 25,16 | 18,42 | 25,46 |
| 2061 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 | 3.430ML | 0,00 | 0,00 | 18,49 | 25,56 | 18,71 | 25,86 | 18,94 | 26,18 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,97 | 2,72 | 1,99 | 2,75 | 2,01 | 2,78 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 100 ML RB | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,93 | 5,43 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 1000ML | 0,00 | 0,00 | 3,55 | 4,91 | 3,59 | 4,96 | 3,63 | 5,02 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 100ML | 0,00 | 0,00 | 1,20 | 1,66 | 1,21 | 1,67 | 1,22 | 1,69 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 2000ML | 0,00 | 0,00 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,14 | 2,96 | 2,17 | 3,00 | 2,20 | 3,04 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250 ML RB | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,53 | 2,12 | 1,55 | 2,14 | 1,57 | 2,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML RB | 0,00 | 0,00 | 4,03 | 5,57 | 4,08 | 5,64 | 4,13 | 5,71 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML VIDRO | 0,00 | 0,00 | 11,21 | 15,50 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,20 | 3,04 | 2,23 | 3,08 | 2,26 | 3,12 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,18 | 1,63 | 1,19 | 1,65 | 1,20 | 1,66 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,47 | 4,80 | 3,51 | 4,85 | 3,55 | 4,91 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,50 | 2,07 | 1,52 | 2,10 | 1,54 | 2,13 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,15 | 2,97 | 2,18 | 3,01 | 2,21 | 3,06 |
| AMINOPED | 100 ML FRASCO 300 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 66,44 | 91,84 | 67,25 | 92,96 | 68,08 | 94,11 |
| AMINOPED | 1000 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 54,48 | 75,31 | 55,14 | 76,22 | 55,82 | 77,16 |
| AMINOPED | 250 ML - FRASCO 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 50,00 | 69,12 | 50,61 | 69,96 | 51,23 | 70,82 |
| AMINOPED | 50ML (SOL,NUT,P,PED) | 0,00 | 0,00 | 19,07 | 26,36 | 19,30 | 26,68 | 19,54 | 27,01 |
| AMINOSTERIL | 10% CS CJ500 ML | 0,00 | 0,00 | 94,17 | 130,18 | 95,31 | 131,75 | 96,48 | 133,37 |
| AMINOSTERIL | 10% SS CJ 500 ML | 0,00 | 0,00 | 129,88 | 179,54 | 131,46 | 181,73 | 133,08 | 183,96 |
| AMINOSTERIL | 10% SS 500 ML | 0,00 | 0,00 | 94,17 | 130,18 | 95,31 | 131,75 | 96,48 | 133,37 |
| AMINOSTERIL | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 90,92 | 125,68 | 92,02 | 127,20 | 93,15 | 128,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| AMINOSTERIL | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 64,83 | 89,62 | 65,62 | 90,71 | 66,43 | 91,83 |
| AMINOSTERIL HEPA | 1000 ML 8% | 0,00 | 0,00 | 96,08 | 132,82 | 97,25 | 134,43 | 98,45 | 136,09 |
| AMINOSTERIL HEPA | 500 ML 8% | 0,00 | 0,00 | 68,69 | 94,95 | 69,52 | 96,10 | 70,38 | 97,29 |
| AMINOSTERIL HEPA | 500 ML 8% CJ | 0,00 | 0,00 | 88,84 | 122,81 | 89,92 | 124,30 | 91,03 | 125,84 |
| AMINOSTERIL NEFRO | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 76,87 | 106,26 | 77,80 | 107,55 | 78,76 | 108,87 |
| AMINOSTERIL NEFRO | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 43,87 | 60,64 | 44,40 | 61,38 | 44,95 | 62,14 |
| AMINOSTERIL NEFRO | 250 ML CJ | 0,00 | 0,00 | 77,27 | 106,82 | 78,21 | 108,11 | 79,17 | 109,44 |
| BICARB. SODIO | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| BICARB. SODIO | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 16,51 | 12,08 | 16,70 | 12,23 | 16,91 |
| CHD | 5000ML | 0,00 | 0,00 | 25,50 | 35,25 | 25,81 | 35,68 | 26,13 | 36,12 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,56 | 2,16 | 1,58 | 2,18 | 1,60 | 2,21 |
| CLORETO DE SÓDIO | 9 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,15 | 2,31 | 3,19 | 2,34 | 3,23 |
| DIPEPTIVEN | 100 ML | 0,00 | 0,00 | 350,06 | 483,91 | 354,31 | 489,78 | 358,67 | 495,81 |
| DIPEPTIVEN | 50 ML | 0,00 | 0,00 | 198,27 | 274,08 | 200,68 | 277,41 | 203,15 | 280,83 |
| ENDODIAL | NA 136 + K 1,5 MEQ-L SOL HD CX BOMBONA PLAS X 3430 ML | 0,00 | 0,00 | 18,03 | 24,92 | 18,25 | 25,23 | 18,47 | 25,53 |
| ENDONIDAZOL | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,89 | 2,61 | 1,91 | 2,64 | 1,93 | 2,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ENDONITOL | 3 PCC SOL CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 |
| ENEMAPLEX | 130 S/CARTUCHO | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 11,27 | 8,07 | 11,41 | 8,18 | 11,57 |
| FRESENIUS | 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 5,88 | 4,30 | 5,94 | 4,35 | 6,01 |
| FRESENIUS | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 |
| FRESOFLOX | 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1602,48 | 2215,21 | 1621,94 | 2242,11 | 1641,89 | 2269,68 |
| FRESOFLOX | 200 MG SOL INJ CX BOLSA PVC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 66,77 | 92,30 | 67,58 | 93,42 | 68,41 | 94,57 |
| FRESOFOL | 1% 20 ML AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 150,24 | 207,69 | 152,06 | 210,20 | 153,93 | 212,79 |
| FRESOFOL | 1% 50 ML | 0,00 | 0,00 | 62,54 | 86,45 | 63,30 | 87,50 | 64,08 | 88,58 |
| FRESOFOL | 1% AMPOLAS DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 123,40 | 170,58 | 124,90 | 172,66 | 126,44 | 174,79 |
| FRESOFOL | 2% - 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 1234,72 | 1706,83 | 1249,72 | 1727,56 | 1265,09 | 1748,81 |
| FRESOLCAN | 100 ML RB | 0,00 | 0,00 | 111,05 | 153,51 | 112,40 | 155,38 | 113,78 | 157,29 |
| FRUTOSE | 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 | 5,01 | 6,93 |
| FRUTOSE | 500 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 | 4,01 | 5,54 |
| GLICOSE | 100 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 1,80 | 2,49 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 |
| GLICOSE | 1000 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 |
| GLICOSE | 1000 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 |
| GLICOSE | 2000 ML 70% | 0,00 | 0,00 | 25,02 | 34,59 | 25,32 | 35,00 | 25,63 | 35,43 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| GLICOSE | 250 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 2,02 | 2,79 | 2,04 | 2,82 | 2,07 | 2,86 | |
| GLICOSE | 250 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 2,43 | 3,36 | 2,46 | 3,40 | 2,49 | 3,44 | |
| GLICOSE | 250 ML BOLSA 5% | 0,00 | 0,00 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 | 3,34 | 4,62 | |
| GLICOSE | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 | 1,28 | 1,77 | |
| GLICOSE | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,31 | 5,96 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | |
| GLICOSE | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,72 | 2,38 | 1,74 | 2,41 | 1,76 | 2,43 | |
| GLICOSE | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,61 | 3,61 | 2,64 | 3,65 | 2,67 | 3,69 | |
| GLICOSE | 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2,36 | 3,26 | 2,39 | 3,30 | 2,42 | 3,35 | |
| GLICOSE | 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 9,07 | 6,64 | 9,18 | 6,72 | 9,29 | |
| GLICOSE | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 | |
| GLICOSE | 500 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 2,62 | 3,62 | 2,65 | 3,66 | 2,68 | 3,70 | |
| GLICOSE | 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | 3,35 | 4,63 | |
| GLICOSE | 500 ML BOLSA 5% | 0,00 | 0,00 | 3,30 | 4,56 | 3,34 | 4,62 | 3,38 | 4,67 | |
| GLICOSE | RB 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,20 | 7,19 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | |
| GLICOSE 10% | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 59,40 | 82,11 | 60,12 | 83,11 | 60,86 | 84,13 | |
| GLICOSE 10% | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 72,56 | 100,30 | 73,44 | 101,52 | 74,34 | 102,76 | |
| GLICOSE 10% | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 104,23 | 144,08 | 105,50 | 145,84 | 106,80 | 147,64 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| GLYCOPOS | CAIXA COM 10 FRASCO DE 20 | 0,00 | 0,00 | 604,00 | 803,73 | 612,58 | 814,71 | 621,40 | 826,00 |
| HAES STERIL | 500 ML BOLSA PVC 6% | 0,00 | 0,00 | 76,17 | 105,29 | 77,10 | 106,58 | 78,05 | 107,89 |
| HAES STERIL | 500 ML BOLSA PVC 10% | 0,00 | 0,00 | 103,35 | 142,87 | 104,61 | 144,61 | 105,90 | 146,39 |
| HAES STERIL | 500 ML RB 10% | 0,00 | 0,00 | 87,06 | 120,35 | 88,12 | 121,81 | 89,20 | 123,31 |
| HAES STERIL | 500 ML RB 6% | 0,00 | 0,00 | 49,16 | 67,96 | 49,76 | 68,79 | 50,37 | 69,63 |
| HAES STERIL | 500 ML VIDRO 10% | 0,00 | 0,00 | 81,47 | 112,62 | 82,46 | 113,99 | 83,47 | 115,39 |
| HAES STERIL | 500 ML VIDRO 6% | 0,00 | 0,00 | 60,04 | 83,00 | 60,77 | 84,01 | 61,52 | 85,04 |
| HISOCEL | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 27,46 | 37,96 | 27,79 | 38,42 | 28,13 | 38,89 |
| HISOCEL | 500 ML RB | 0,00 | 0,00 | 24,39 | 33,72 | 24,69 | 34,13 | 24,99 | 34,55 |
| HISOPLEX | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 |
| HYPER HAES | BOLSA PVC X 250ML | 0,00 | 0,00 | 72,97 | 100,87 | 73,86 | 102,10 | 74,77 | 103,36 |
| INTRALIPID | 100ML A 10% ENG.NEUTRAL | 0,00 | 0,00 | 11,26 | 15,57 | 11,40 | 15,76 | 11,54 | 15,95 |
| INTRALIPID | 500ML A 10% ENG.NEUTRAL | 0,00 | 0,00 | 25,03 | 34,60 | 25,33 | 35,02 | 25,64 | 35,44 |
| INTRALIPID | 500ML A 20% ENG.NEUTRAL | 0,00 | 0,00 | 36,39 | 50,30 | 36,83 | 50,91 | 37,28 | 51,53 |
| KABIVEN | 1900KCAL X 2053ML (01 UND) | 0,00 | 0,00 | 494,06 | 682,97 | 500,06 | 691,26 | 506,21 | 699,76 |
| KABIVEN | 900KCAL X 1026ML (01UND) | 0,00 | 0,00 | 356,60 | 492,95 | 360,93 | 498,94 | 365,37 | 505,07 |
| KABIVEN | EMU INJ BOLSA PLAS X 1440 ML PERIPHERAL | 0,00 | 0,00 | 370,04 | 511,53 | 374,53 | 517,74 | 379,14 | 524,11 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| KABIVEN | EMU INJ BOLSA PLAS X 1920 ML PERIPHERAL | 0,00 | 0,00 | 461,21 | 637,56 | 466,81 | 645,30 | 472,55 | 653,23 |
| KABIVEN | EMU INJ BOLSA PLAS X 2400 ML PERIPHERAL | 0,00 | 0,00 | 487,08 | 673,32 | 493,00 | 681,50 | 499,06 | 689,88 |
| KETOSTERIL | CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 267,62 | 369,95 | 270,87 | 374,44 | 274,20 | 379,04 |
| KETOSTERIL | CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 64,21 | 88,76 | 64,99 | 89,84 | 65,79 | 90,95 |
| LIPOVENOS | 100 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 61,70 | 85,29 | 62,45 | 86,33 | 63,22 | 87,39 |
| LIPOVENOS | 100 ML 20% | 0,00 | 0,00 | 121,12 | 167,43 | 122,59 | 169,46 | 124,10 | 171,55 |
| LIPOVENOS | 1000 ML 20% | 0,00 | 0,00 | 512,58 | 708,57 | 518,81 | 717,18 | 525,19 | 726,00 |
| LIPOVENOS | 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 143,89 | 198,91 | 145,64 | 201,33 | 147,43 | 203,80 |
| LIPOVENOS | 500 ML 20% | 0,00 | 0,00 | 226,59 | 313,23 | 229,34 | 317,03 | 232,16 | 320,93 |
| LIPOVENOS | FRASCO VIDRO X 500ML | 0,00 | 0,00 | 144,49 | 199,74 | 146,24 | 202,16 | 148,04 | 204,64 |
| LIPOVENOS MCT | 20% 500 ML | 0,00 | 0,00 | 258,44 | 357,26 | 261,58 | 361,60 | 264,80 | 366,05 |
| LIPOVENOS MCT | 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 162,03 | 223,98 | 164,00 | 226,71 | 166,02 | 229,50 |
| LIPOVENOS PLR | 100 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 57,74 | 79,82 | 58,44 | 80,79 | 59,16 | 81,78 |
| OMEGAVEN | EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 137,99 | 183,62 | 139,95 | 186,13 | 141,97 | 188,71 |
| OMEGAVEN | EMU INJ CT FR VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 69,00 | 91,82 | 69,98 | 93,07 | 70,99 | 94,36 |
| PLASMASTERIL | 500 ML BOLSA | 0,00 | 0,00 | 82,27 | 113,73 | 83,27 | 115,11 | 84,29 | 116,52 |
| PLASMASTERIL | 500 ML RB | 0,00 | 0,00 | 54,74 | 75,67 | 55,40 | 76,58 | 56,08 | 77,52 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| PLASMASTERIL | 500 ML VIDRO | 0,00 | 0,00 | 82,27 | 113,73 | 83,27 | 115,11 | 84,29 | 116,52 |
| PURISOLE | 2000ML | 0,00 | 0,00 | 18,08 | 24,99 | 18,30 | 25,30 | 18,53 | 25,62 |
| PURISOLE SM | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 15,78 | 21,81 | 15,97 | 22,08 | 16,17 | 22,35 |
| PURISOLE SM | 5000 ML | 0,00 | 0,00 | 59,35 | 82,04 | 60,07 | 83,04 | 60,81 | 84,06 |
| RINGER SIMPLES | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 59,52 | 82,28 | 60,24 | 83,27 | 60,98 | 84,30 |
| S. DEXTRAN | 500ML A 10% EM SOL. FISIO. | 0,00 | 0,00 | 50,46 | 69,75 | 51,07 | 70,60 | 51,70 | 71,47 |
| S. DEXTRAN | 500ML A 10% EM SOL. GLICO | 0,00 | 0,00 | 56,63 | 78,28 | 57,32 | 79,24 | 58,03 | 80,22 |
| SMOFLIPID 20% | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 162,99 | 216,89 | 165,30 | 219,84 | 167,68 | 222,89 |
| SMOFLIPID 20% | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 229,86 | 305,87 | 233,12 | 310,04 | 236,48 | 314,34 |
| SMOFLIPID 20% | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 296,98 | 395,18 | 301,20 | 400,59 | 305,54 | 406,14 |
| SOL. DE MANITOL | 2000ML | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 |
| SOL. ELET. BALANCEADA | 500ML | 0,00 | 0,00 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 | 3,47 | 4,80 |
| SOL. METRONIDAZOL | 100ML | 0,00 | 0,00 | 1,93 | 2,67 | 1,95 | 2,70 | 1,97 | 2,72 |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT. | 1000ML 1,5% | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT. | 1000ML A 7% | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,75 | 7,87 | 10,88 | 7,97 | 11,02 |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT. | 2000ML 1,5% | 0,00 | 0,00 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 |
| SOL.BICARBONATO | 1000ML | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SOL.BICARBONATO | 100ML | 0,00 | 0,00 | 1,23 | 1,70 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 |
| SOL.BICARBONATO | 5000ML | 0,00 | 0,00 | 25,01 | 34,57 | 25,31 | 34,99 | 25,62 | 35,42 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 100 ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 1,72 | 2,38 | 1,74 | 2,41 | 1,76 | 2,43 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 1000 ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 5,77 | 7,98 | 5,84 | 8,07 | 5,91 | 8,17 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 2000 ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 6,84 | 9,46 | 6,92 | 9,57 | 7,01 | 9,69 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 250 ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 1,80 | 2,49 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,59 | 2,20 | 1,61 | 2,23 | 1,63 | 2,25 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 500 ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 2,26 | 3,12 | 2,29 | 3,17 | 2,32 | 3,21 |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,33 | 3,22 | 2,36 | 3,26 | 2,39 | 3,30 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA | 250ML | 0,00 | 0,00 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 | 3,36 | 4,64 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA | 500ML | 0,00 | 0,00 | 5,49 | 7,59 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 1000ML A 10% | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 1000ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 | 4,52 | 6,25 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 100ML - HIPERTONICA A 50% | 0,00 | 0,00 | 2,42 | 3,35 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 100ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 1,27 | 1,76 | 1,29 | 1,78 | 1,31 | 1,81 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 250ML A 10% | 0,00 | 0,00 | 2,13 | 2,94 | 2,16 | 2,99 | 2,19 | 3,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 250ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 1,76 | 2,43 | 1,78 | 2,46 | 1,80 | 2,49 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 500ML - HIPERTONICA A 50% | 0,00 | 0,00 | 6,72 | 9,29 | 6,80 | 9,40 | 6,88 | 9,51 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 500ML A 10% | 0,00 | 0,00 | 3,09 | 4,27 | 3,13 | 4,33 | 3,17 | 4,38 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 500ML A 5% | 0,00 | 0,00 | 2,67 | 3,69 | 2,70 | 3,73 | 2,73 | 3,77 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL | 500ML | 0,00 | 0,00 | 5,23 | 7,23 | 5,29 | 7,31 | 5,36 | 7,41 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 1000ML 1:1 | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 | 4,52 | 6,25 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 1:1 | 0,00 | 0,00 | 1,76 | 2,43 | 1,78 | 2,46 | 1,80 | 2,49 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 3:1 | 0,00 | 0,00 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 | 1,96 | 2,71 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 4:1 | 0,00 | 0,00 | 1,95 | 2,70 | 1,97 | 2,72 | 1,99 | 2,75 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 1:1 | 0,00 | 0,00 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 3:1 | 0,00 | 0,00 | 2,91 | 4,02 | 2,95 | 4,08 | 2,99 | 4,13 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 4:1 | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | MANUTENÇÃO - 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | REPARADORA - 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,50 | 3,46 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| SOLUÇÃO MANITOL | 250ML | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 6,14 | 4,49 | 6,21 | 4,55 | 6,29 | |
| SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL | 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,38 | 6,13 | 8,47 | 6,21 | 8,58 | |
| SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL | 15 MG/ML SOL P/ DIALISE PERITONEAL CX FR PLAS TRANS X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | |
| SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL | 70 MG/ML SOL DIA PER CT FR PLAS TRANS X 1000 ML - 7% GLICOSE | 0,00 | 0,00 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 | |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO | 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO | 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,88 | 2,60 | 1,90 | 2,63 | 1,92 | 2,65 | |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,91 | 4,02 | 2,95 | 4,08 | |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO | 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 | |
| SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO | (0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,84 | 2,54 | 1,86 | 2,57 | 1,88 | 2,60 | |
| SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO | (0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/100ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,91 | 4,02 | 2,95 | 4,08 | |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,50 | 3,46 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES | 500 ML BOLSA | 0,00 | 0,00 | 2,52 | 3,48 | 2,55 | 3,53 | 2,58 | 3,57 | |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES | 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,54 | 3,51 | 2,57 | 3,55 | 2,60 | 3,59 | |
| TRACITRANS PLUS | 10 ML | 0,00 | 0,00 | 162,72 | 224,94 | 164,70 | 227,67 | 166,73 | 230,48 | |
| VOLUVEN | 500 ML BOLSA | 0,00 | 0,00 | 82,27 | 113,73 | 83,27 | 115,11 | 84,29 | 116,52 | |
| VOLUVEN 6% | FRASCO PE TRANS SISTEMA FECHADO X 500ML | 0,00 | 0,00 | 82,27 | 113,73 | 83,27 | 115,11 | 84,29 | 116,52 | |
| VOLUVEN 6% | VOLUVEN 6% BOLSA FREE FLEX X 500ML | 0,00 | 0,00 | 82,27 | 113,73 | 83,27 | 115,11 | 84,29 | 116,52 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA | | | | | | | | | |
| BIBAG | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML | 7,06 | 9,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BIBAG | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML | 9,69 | 12,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM CITRATO E GLICOSE | 22 CITG/44 - NA 139+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM CITRATO E GLICOSE | 33 CITG/44 - NA 139+K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34) | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) | 20,06 | 26,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) | 20,06 | 26,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) | 14,71 | 20,33 | 17,72 | 24,50 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) | 14,71 | 20,33 | 17,72 | 24,50 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34) | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44) | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44) | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD COM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34) | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD SEM GLICOSE | 22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML | 20,06 | 26,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD SEM GLICOSE | 22/44 - NA 138+K2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD SEM GLICOSE | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML | 20,06 | 26,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CPHD SEM GLICOSE | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML | 10,02 | 13,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA | | | | | | | | | |
| CPHD SEM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22/44) | 14,71 | 20,33 | 17,72 | 24,50 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 |
| CPHD SEM GLICOSE | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23/44) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HD 170 BIC AC | 5000 ML | 10,53 | 14,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS | NA 138+K 2,0 MEQ/L SOL HD ACD BOMB | 10,32 | 13,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HF 12 | SOL INJ HEMOFIL CX BOLSA PLAS FLEX INC X 5000 ML | 20,06 | 26,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 10 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML | 29,69 | 39,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 10 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML | 12,37 | 16,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML | 29,69 | 39,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 ML | 12,37 | 16,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML | 12,37 | 16,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000ML | 29,69 | 39,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML | 11,88 | 15,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000ML | 17,62 | 23,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 6000 ML | 29,69 | 39,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS X 2500 ML | 12,29 | 16,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 6000 ML | 29,69 | 39,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500 | 9,67 | 12,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA | | | | | | | | | |
| PERITOSTERIL | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5.000ML | 15,87 | 21,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 4 SOL DIAL CX 10 BOLS PLAS INC X 6000 ML | 29,69 | 39,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML | 10,30 | 13,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 5000 ML | 14,46 | 19,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 11 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2500ML | 9,86 | 13,21 | 12,20 | 16,23 | 12,37 | 16,45 | 12,55 | 16,68 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 12 SOL DIAL CX BOLS PLAS INC X 2500ML | 9,86 | 13,21 | 12,20 | 16,23 | 12,37 | 16,45 | 12,55 | 16,68 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML | 13,19 | 17,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML | 10,54 | 14,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.000ML | 10,30 | 13,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 3 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML | 12,89 | 17,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2.500ML | 11,28 | 15,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERITOSTERIL ANDY DISC | TIPO 4 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML | 9,03 | 12,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO | 0,9 G/100 ML SOL INJ CX BOLSA PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2,47 | 3,41 | 2,50 | 3,46 | 2,53 | 3,50 |
| Laboratório FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA | | | | | | | | | |
| VACINA BCG | CAIXA COM 1 AMP VACINA + 1 AMPOLA DIL | 31,80 | 44,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VACINA BCG | CAIXA COM 25 AMP VACINA + 25 AMPOLA DIL | 0,01 | 0,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Laboratório FUNDAÇÃO ESTADUAL DE PRODUÇÃO E PESQUISA EM SAÚDE FEPPS

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FUNDAÇÃO ESTADUAL DE PRODUÇÃO E PESQUISA EM SAÚDE FEPPS | | | | | | | | | |
| ÁC.ACETIL SALIC. | CX.C/50 ENV. X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,34 | 16,42 | 12,52 | 16,65 | 12,70 | 16,88 |
| ÁC.ACETIL SALIC. | CX.C/50 ENV. X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,96 | 35,87 | 27,34 | 36,36 | 27,73 | 36,86 |
| DEXAMETASONA | CX.C/50 BISN. X 10 G | 0,00 | 0,00 | 48,27 | 66,73 | 48,86 | 67,54 | 49,46 | 68,37 |
| FUROSEMIDA | CX.C/50 ENV. X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,33 | 35,02 | 25,64 | 35,44 | 25,96 | 35,89 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | CX.C/50 ENV. X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,02 | 18,00 | 13,18 | 18,22 | 13,34 | 18,44 |
| METOCLOPRAMIDA | CX.C/50 FR. X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 23,66 | 31,48 | 24,00 | 31,92 | 24,35 | 32,37 |
| PARACETAMOL | CX.C/50 ENV. X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 29,97 | 39,88 | 30,40 | 40,43 | 30,84 | 40,99 |
| PROPRANOLOL | CX.C/50 ENV. X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,45 | 25,50 | 18,67 | 25,81 | 18,90 | 26,13 |
| SALBUTAMOL | CX.C/25 FR. X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 36,21 | 50,06 | 36,65 | 50,66 | 37,10 | 51,29 |
| SOL.FISIOL. | CX.C/50 FR. X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 30,04 | 39,97 | 30,47 | 40,52 | 30,91 | 41,09 |
| SULF.DE MORFINA | FR. C/50 ML | 0,00 | 0,00 | 14,56 | 20,13 | 14,74 | 20,38 | 14,92 | 20,62 |
| SULFA.+TRIMETOPRIMA | CX.C/25 FR. X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 39,68 | 54,85 | 40,16 | 55,52 | 40,65 | 56,19 |
| SULFA.+TRIMETOPRIMA | CX.C/50 ENV. X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 40,79 | 56,39 | 41,29 | 57,08 | 41,80 | 57,78 |
| SULFATO FERROSO | CX.C/50 FR. X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 31,97 | 42,54 | 32,42 | 43,12 | 32,89 | 43,72 |
| Laboratório FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED | | | | | | | | | |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP | 10,52 | 14,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ÁCIDO FÓLICO | 5MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 11,83 | 16,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED | | | | | | | | | |
| AMINOFILINA | 100MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP | 20,09 | 27,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AMITRIPTILINA | 25MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP | 16,69 | 22,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CAPTOPRIL | 25MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP | 24,74 | 34,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CIMETIDINA | 200MG CX C/50 BLISTERES X 10 COMP | 32,07 | 44,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DEXAMETASONA | CREME 0,1% CX C/50 BSNAGAS | 52,60 | 72,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIAZEPAM | 10MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP | 6,46 | 8,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIGOXINA | 0,25MG CX C/ 20 ENVELOPES X 10 COMP | 13,05 | 18,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIPIRONA | 500 MG/ML SOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 10 ML | 43,36 | 58,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ERITROMICINA | 250MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 125,44 | 173,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FENITOÍNA | 100MG CX C/ 20 BLISTERES X 10 COMP | 10,90 | 15,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FENOBARBITAL | 100MG CX C/20 BLISTERES X 10 COMP | 14,94 | 20,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FUROSEMIDA | 40MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 16,05 | 22,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HALOPERIDOL | 5 MG CX C/ 20 BLISTERES X 10 COMP | 9,53 | 13,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COMP CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP | 8,81 | 12,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IMIPRAMINA | 25MG CX C/20 ENVELOPES X 10 COMP. | 11,04 | 15,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MEBENDAZOL | 100MG CX C/ 50 ENVELOPES X 6 COMP | 15,55 | 21,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MEBENDAZOL | 20MG/ML CX C/ 50 FRASCOS X 30 ML | 52,26 | 72,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED | | | | | | | | | | |
| METILDOPA | 500MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 223,43 | 308,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| METOCLOPRAMIDA | 10MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 19,52 | 26,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| METRONIDAZOL | 250 MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 26,61 | 36,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| METRONIDAZOL | 4% CAIXA COM 50 FRASCOS X 100 ML | 78,86 | 109,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NEOMICINA + BACITRACINA | CAIXA C/ 50 BISNAGAS | 70,83 | 97,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NIFEDIPINA | 20 MG CX C/ 50 BLISTERES X 10 COMP | 20,68 | 28,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PARACETAMOL | 500 MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 34,16 | 45,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PROPANOLOL | 40 MG CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 15,01 | 20,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SALBUTAMOL | 0,04% SOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 120 ML | 86,38 | 119,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SULFA+TRIM | 4%+0,8%SUSP ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 120 ML | 58,65 | 81,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SULFA+TRIM | 400+80MG COMP CX C/ 50 ENVELOPES X 10 COMP | 44,95 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SULFATO FERROSO | 25MG/MLSOL ORAL CAIXA COM 50 FRASCOS X 30 ML | 49,52 | 66,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TALIDOMIDA | 100 MG CX C/16 CART C/ 3 ENV X 10 COMP | 134,58 | 186,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Laboratório FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP | | | | | | | | | | |
| AD FURP | CX C/ 150 BISNAGAS DE ALUMÍNIO COM 25 G - POMADA | 241,08 | 322,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ACIDO ACETILSALICILICO | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 15,54 | 20,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ACIDO ACETILSALICILICO | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMP. | 34,62 | 46,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP | | | | | | | | | | |
| FURP-AMINOFILINA | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/20 COMPRIMIDOS | 22,09 | 30,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AMOXICILINA | 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 150 ML | 414,40 | 572,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AMOXICILINA | 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS C/ PÓ PARA 60 ML | 157,21 | 217,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AMOXICILINA | 500 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 CAPSULAS | 229,46 | 317,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AMPICILINA | 1000 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 117,60 | 162,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AMPICILINA | 250 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ P/ 60 ML | 211,20 | 291,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AMPICILINA | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 CAPSULAS | 236,10 | 326,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AMPICILINA | 500 MG CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 98,77 | 136,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-AZATIOPRINA | 50 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 COMPRIMIDOS | 155,21 | 214,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-BENZILPENICILINA | 300.000UI+100.0000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 91,30 | 126,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA | 1.200.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA+CX C/50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 124,24 | 171,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA | 600.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 105,15 | 145,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CAPTOPRIL | 25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 24,88 | 34,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CARBAMAZEPINA | 200 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS | 65,91 | 91,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CEFALEXINA | 125 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS AMBAR C/ PÓ PARA 60 ML | 238,60 | 329,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CEFALEXINA | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 CAPSULAS | 436,50 | 603,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CEFALOTINA | 1G CX C/50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 216,30 | 299,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP | | | | | | | | | |
| FURP-CIMETIDINA | 200 MG CX C/ 50 BLISTERES AMBAR C/ 10 COMPRIMIDOS | 41,45 | 57,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CLORPROMAZINA | 100 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS | 53,70 | 74,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CLORPROMAZINA | 25 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS | 26,00 | 35,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-CLORPROPAMIDA | 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS | 48,85 | 67,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DAPSONA | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 16,41 | 22,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DESMOPRESSINA | 0,1 MG/ML CARTUCHO C/1 FRASCO C/3 ML - SOLUÇÃO NASAL | 129,75 | 179,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DEXAMETASONA | 10 MG/G CX C/ 50 BISNAGAS DE ALUMINIO C/ 10 G - CREME | 76,81 | 106,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DIAZEPAM | 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 17,98 | 24,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DICLOFENACO | 15 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS | 89,00 | 123,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DICLOFENACO | 25 MG/ML CX C/ 50 AMP INJETAVEL | 47,34 | 65,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DICLOFENACO | 50 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS REVESTIDO | 34,61 | 47,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DIDANOSINA | 100 MG FRASCOS DE POLIETILENO COM 60 COMPRIMIDOS | 67,37 | 93,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DIGOXINA | 0,25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 26,24 | 36,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DIPIRONA | 500 MG CX C/ 50 AMP AMBAR C/ 1 ML | 34,50 | 46,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DIPIRONA | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/10 COMPRIMIDOS | 40,89 | 54,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-DIPIRONA | 500 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS | 58,45 | 78,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ERITROMICINA | 125 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 60 ML - SUSP. ORAL | 192,70 | 266,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP | | | | | | | | | |
| FURP-ERITROMICINA | 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS RESVESTIDOS | 203,81 | 281,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ESTAVUDINA | 30 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS | 22,84 | 31,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ESTAVUDINA | 40 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULA | 73,08 | 101,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ESTREPTOMICINA | 1 G CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 164,40 | 227,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ETAMBUTOL | 400 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 115,05 | 159,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-FENITOINA | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 42,70 | 59,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-FENOBARBITAL | 100 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 34,20 | 47,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-FUROSEMIDA | 20 MG CAIXA COM 50 FRAS AMBAR C/ 2 ML | 29,11 | 40,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-FUROSEMIDA | 40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS | 24,80 | 34,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-GLIBENCLAMIDA | 5 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS | 22,72 | 30,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-HALOPERIDOL | 1 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 13,15 | 18,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-HALOPERIDOL | 5 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 23,54 | 32,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 9,42 | 13,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 14,83 | 20,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO | 62 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 150 ML - SUSPENSÃO ORAL | 198,60 | 266,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-HIOSCINA | 10 MG CX C/ 50 ENVELOPES ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 90,11 | 120,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ISONIAZIDA | 100 MG CX C/25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS | 22,26 | 30,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP | | | | | | | | | |
| FURP-LAMIVUDINA | 150 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS | 50,31 | 69,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA. | 150+300 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 60 CAPSULAS | 127,24 | 175,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-MEBENDAZOL | 10 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 6 COMPRIMIDOS | 33,81 | 46,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-MEBENDAZOL | 100 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 30 ML - SUSPENSÃO ORAL | 80,15 | 110,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-METILDOPA | 250 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 162,38 | 224,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-METILDOPA | 500 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 215,44 | 297,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-METOCLOPRAMIDA | 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS | 26,24 | 35,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - SOLUÇÃO ORAL | 45,43 | 60,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-METRONIDAZOL | 250 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS | 41,40 | 57,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-METRONIDAZOL | 40 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 100 ML - SUSPENSÃO ORAL | 160,08 | 221,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-METRONIDAZOL | CX C/ 50 BSNAGAS DE ALUMINIO C/ 50 G + APLICADOR - GEL VAGINAL | 138,48 | 191,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-NEOMICINA + BACITRACINA | CX C/ 50 BSNAGAS DE ALUMUMINIO C/ 10 G - POMADA | 109,95 | 151,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-NIFEDIPINA | 20 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 20,72 | 28,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-NISTATINA | 100.000 UI/4 G CX 50 BSNAGAS DE ALUMINIO C/50 G - CREME VAGINAL | 141,07 | 195,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-NITRATO DE PRATA | 0,1 MG/ML CARTUCHO C/1 FRASCO DE VIDRO C/3ML COLIRIO | 18,68 | 25,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-PARACETAMOL | 200 MG/ML CX C/50 FRASCOS DE POLIETILENO C/ 15 ML GOTAS | 37,14 | 51,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-PIRAZINAMIDA | 500 MG CX C/ 50 BLISTER INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS | 110,55 | 152,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP | | | | | | | | | |
| FURP-POLIVITAMÍNICO | CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO AMBAR C/30 ML - GOTAS | 206,40 | 276,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-PROPRANOLOL | 40 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS | 19,89 | 27,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-RIFAMPICINA | 20 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 50 ML - SUSPENSÃO ORAL | 116,15 | 160,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-SABULTAMOL | 2 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 120 ML - XAROPE | 117,88 | 162,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-SAIS PARA REIDRAT.ORAL | CX C/ 100 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 27,9 G | 98,01 | 131,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-SULFADIAZINA | 500 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS | 65,45 | 90,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-SULFATO FERROSO | CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 30 ML - GOTAS | 83,19 | 111,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA | 200 + 40 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 100 ML- SUSPENSÃO ORAL | 185,81 | 256,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA | 400:80 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS | 60,66 | 83,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-TETRACICLINA | 250 MG CX C/ 50 BL C/ 10 CAPSULA | 49,20 | 68,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-TETRACICLINA | 500 MG CX C/ 50 BL INC.C/ 10 CAPSULA | 63,29 | 87,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ZIDOVUDINA | 10 MG/ML CARTUCHO C/ 1 FRASCO DE VIDRO C/ 200 ML | 22,35 | 30,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FURP-ZIDOVUDINA | 100 MG FRASCOS DE POLIETILENO C/ 90 CAPSULAS | 104,08 | 143,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL | CX C/50 FRASCOS PET C/30 ML - SOLUÇÃO NASAL | 35,08 | 46,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Laboratório FUNDACAO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ | | | | | | | | | |
| LEPEMC CAPTOPRIL | 25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,18 | 55,54 | 40,67 | 56,22 | 41,17 | 56,91 |

Laboratório GALDERMA 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GALDERMA BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ARCOLAN | FRASCO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 30,77 | 40,94 | 31,21 | 41,51 | 31,66 | 42,08 |
| AVICIS | SOLUÇÃO TÓPICA | 0,00 | 0,00 | 83,16 | 110,66 | 84,34 | 112,17 | 85,55 | 113,72 |
| BENZAC | BISNAGA C/ 60 GR AC 10% GEL | 0,00 | 0,00 | 21,46 | 28,56 | 21,76 | 28,94 | 22,07 | 29,34 |
| BENZAC | BISNAGA C/ 60 GR AC 2,5% GEL | 0,00 | 0,00 | 19,85 | 26,41 | 20,13 | 26,77 | 20,42 | 27,14 |
| BENZAC | BISNAGA C/ 60 GR AC 5% GEL | 0,00 | 0,00 | 20,74 | 27,60 | 21,03 | 27,97 | 21,33 | 28,35 |
| CLOB-X | 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML | 0,00 | 0,00 | 26,36 | 36,44 | 26,68 | 36,88 | 27,01 | 37,34 |
| CLOB-X | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 118 ML | 0,00 | 0,00 | 47,30 | 65,39 | 47,87 | 66,17 | 48,46 | 66,99 |
| CLOB-X | BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 13,41 | 18,54 | 13,57 | 18,76 | 13,74 | 18,99 |
| CLOB-X | GEL - BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 14,88 | 20,57 | 15,06 | 20,82 | 15,25 | 21,08 |
| CLOB-X | POMADA - BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 13,81 | 19,09 | 13,98 | 19,33 | 14,15 | 19,56 |
| CLOB-X | SOLUÇÃO TÓPICA C/ 50GR | 0,00 | 0,00 | 18,89 | 26,11 | 19,12 | 26,43 | 19,36 | 26,76 |
| DIFFERIN | CREME - BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 38,69 | 51,48 | 39,24 | 52,19 | 39,81 | 52,92 |
| DIFFERIN | GEL - BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 38,69 | 51,48 | 39,24 | 52,19 | 39,81 | 52,92 |
| ERYCEN | BISNAGA C/ 30 GR 4% | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 11,83 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,16 |
| LACTREX | CREME - BISNAGA C/ 60 GR | 0,00 | 0,00 | 24,87 | 33,09 | 25,22 | 33,54 | 25,58 | 34,00 |
| LACTREX | LOÇÃO - BISNAGA C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 26,85 | 35,73 | 27,23 | 36,21 | 27,62 | 36,71 |
| LOCERYL | BISNAGA C/20 GR CREME 0,25% | 0,00 | 0,00 | 21,69 | 28,86 | 22,00 | 29,26 | 22,32 | 29,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GALDERMA BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| LOCERYL | FRASCO DE VIDRO C/ 2,5 ML ESMALTE 5,0% | 0,00 | 0,00 | 90,14 | 119,95 | 91,42 | 121,59 | 92,74 | 123,28 |
| METVIX | 0,16 PCC CREME CT 1 BG AL X 2 G | 0,00 | 0,00 | 744,54 | 1029,22 | 753,58 | 1041,72 | 762,85 | 1054,53 |
| NUTRACORT | BISNAGA PLÁSTICA C/ 15 GR | 0,00 | 0,00 | 9,83 | 13,08 | 9,97 | 13,26 | 10,11 | 13,44 |
| NUTRAPLUS | CREME - BISNAGA C/ 60 GR | 0,00 | 0,00 | 16,51 | 21,97 | 16,74 | 22,26 | 16,98 | 22,57 |
| NUTRAPLUS | LOÇÃO - FRASCO C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 16,86 | 22,44 | 17,10 | 22,74 | 17,35 | 23,06 |
| ROZEX | BISNAGA C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 29,46 | 40,72 | 29,82 | 41,22 | 30,19 | 41,73 |
| TETRALYSAL | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28 | 0,00 | 0,00 | 99,21 | 137,14 | 100,42 | 138,82 | 101,66 | 140,53 |
| TETRALYSAL | EMBALAGEM C/ 16 CAPS 300 MG | 0,00 | 0,00 | 62,99 | 87,07 | 63,75 | 88,13 | 64,53 | 89,20 |
| TETRALYSAL | EMBALAGEM COM 4 STR X 4 CAPS 150MG | 0,00 | 0,00 | 31,48 | 43,52 | 31,86 | 44,04 | 32,25 | 44,58 |
| TRI-LUMA CR | TUBO C/ 15 GR | 0,00 | 0,00 | 89,63 | 119,27 | 90,90 | 120,89 | 92,21 | 122,57 |
| Laboratório GENZYME DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ALDURAZYME | 2,9 MG/5 ML SOL INJ CT FA X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1176,97 | 1627,00 | 1191,27 | 1646,77 | 1205,92 | 1667,02 |
| FABRAZYME | 35 MG PO LIOF INJ CT FA X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8248,97 | 11403,06 | 8349,16 | 11541,55 | 8451,85 | 11683,51 |
| FABRAZYME | 5 MG PO LIOF INJ CT FA X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1178,43 | 1629,02 | 1192,74 | 1648,80 | 1207,41 | 1669,08 |
| MYOZYME | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1430,74 | 1903,85 | 1451,05 | 1929,84 | 1471,95 | 1956,60 |
| RENAGEL | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 360 | 0,00 | 0,00 | 599,10 | 828,17 | 606,38 | 838,24 | 613,84 | 848,55 |
| RENAGEL | 800 MG COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 180 | 0,00 | 0,00 | 635,41 | 878,37 | 643,13 | 889,04 | 651,04 | 899,97 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GENZYME DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| THYMOGLOBULINE | 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 349,52 | 483,16 | 353,77 | 489,04 | 358,12 | 495,05 |
| THYMOGLOBULINE | 25 MG PO LIOF INJ FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 349,52 | 483,16 | 353,77 | 489,04 | 358,12 | 495,05 |
| THYROGEN | 1,1 MG PÓ LIÓF INJ CT 2 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 2940,59 | 3912,96 | 2982,34 | 3966,41 | 3025,29 | 4021,39 |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 10,12 | 13,47 | 10,26 | 13,65 | 10,41 | 13,84 |
| ALBEL | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 02 | 0,00 | 0,00 | 2,97 | 4,11 | 3,01 | 4,16 | 3,05 | 4,22 |
| ALBEL | 200 MG COM CT 250BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 743,76 | 1028,14 | 752,79 | 1040,63 | 762,05 | 1053,43 |
| ALBEL | 40 MG/ML SUSP ORAL CT 60 FR PET AMB X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 252,96 | 349,68 | 256,03 | 353,93 | 259,18 | 358,28 |
| ALBEL | 40 MG/ML SUSP ORAL CT FR PET AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 |
| ALBEL | 400 MG COM MAST CT 01 BL AL PLAS INC X 01 | 0,00 | 0,00 | 3,89 | 5,38 | 3,94 | 5,45 | 3,99 | 5,52 |
| ALBEL | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1947,31 | 2691,89 | 1970,96 | 2724,58 | 1995,20 | 2758,09 |
| AMIORON | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 207,81 | 287,27 | 210,33 | 290,75 | 212,92 | 294,33 |
| AMIORON | 100 MG COMP. CT 02 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| AMIORON | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 375,85 | 519,56 | 380,42 | 525,88 | 385,10 | 532,35 |
| AMIORON | 200 MG COMP. CT 02 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,04 | 20,79 | 15,22 | 21,04 | 15,41 | 21,30 |
| BEBEX N | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 20,62 | 27,44 | 20,91 | 27,81 | 21,21 | 28,19 |
| BETRICORT | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 15,74 | 12,00 | 15,96 | 12,17 | 16,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BETRICORT | 20 MG/G +0,64 MG/G +2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 15,74 | 12,00 | 15,96 | 12,17 | 16,18 |
| CAPOX | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 204,96 | 283,33 | 207,45 | 286,77 | 210,00 | 290,30 |
| CAPOX | 12,5 MG COMP. CT 02 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,54 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 |
| CAPOX | 25 MG COMP. CT 02 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | 10,32 | 14,27 |
| CAPOX | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR) | 0,00 | 0,00 | 247,19 | 341,71 | 250,19 | 345,85 | 253,27 | 350,11 |
| CAPOX | 50 MG COMP. CT 02 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 23,05 | 31,86 | 23,33 | 32,25 | 23,62 | 32,65 |
| CAPOX | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR) | 0,00 | 0,00 | 566,08 | 782,53 | 572,96 | 792,04 | 580,01 | 801,78 |
| CAPOX H | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,72 | 48,00 | 35,14 | 48,58 | 35,57 | 49,17 |
| CARBOCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,29 | 11,03 | 8,41 | 11,18 | 8,53 | 11,34 |
| CARBOCISTEÍNA | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,56 | 16,71 | 12,74 | 16,94 | 12,92 | 17,17 |
| CELETIL | 0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,94 | 18,55 | 14,14 | 18,81 | 14,34 | 19,06 |
| CELETIL | 2 MG + 0,25 MG COM CT 01 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,97 | 13,27 | 10,11 | 13,45 | 10,26 | 13,64 |
| CETADEX | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| CETATEN-N | 10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 12,15 | 16,17 | 12,32 | 16,39 | 12,50 | 16,62 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,25 | 13,64 | 10,40 | 13,83 | 10,55 | 14,02 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,93 | 15,87 | 12,10 | 16,09 | 12,27 | 16,31 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 11,93 | 15,87 | 12,10 | 16,09 | 12,27 | 16,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 15,74 | 12,00 | 15,96 | 12,17 | 16,18 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 15,74 | 12,00 | 15,96 | 12,17 | 16,18 |
| CIPRIX | 250 MG COM CT 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 28,54 | 39,45 | 28,89 | 39,94 | 29,25 | 40,43 |
| CIPRIX | 500 MG COM CT 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 30,53 | 42,20 | 30,90 | 42,71 | 31,28 | 43,24 |
| CIPRIX | 500 MG COM CT BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 16,23 | 22,44 | 16,43 | 22,71 | 16,63 | 22,99 |
| CIPRIX | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP) | 0,00 | 0,00 | 654,23 | 904,38 | 662,18 | 915,37 | 670,32 | 926,62 |
| CIVERTIM | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 83,51 | 115,44 | 84,52 | 116,84 | 85,56 | 118,27 |
| CIVERTIM | 25 MG COMP. CT 02 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 |
| CIVERTIM | 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 126,26 | 174,54 | 127,79 | 176,65 | 129,36 | 178,82 |
| CIVERTIM | 75 MG COMP. CT 02 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 |
| CIXIN | 0,5 MG COM CT 01 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 9,87 | 7,53 | 10,01 | 7,64 | 10,16 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,96 | 14,58 | 11,12 | 14,79 | 11,28 | 14,99 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10,00 MG/G + 0,443 MG/G CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 | 10,03 | 13,33 |
| CONACORT | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 17,21 | 22,90 | 17,45 | 23,21 | 17,70 | 23,53 |
| CONACORT | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 16,68 | 22,20 | 16,92 | 22,50 | 17,16 | 22,81 |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,39 | 8,83 | 6,47 | 8,94 | 6,55 | 9,05 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DEZODIX | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,85 | 15,77 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,20 |
| DEZODIX | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 15,64 | 11,92 | 15,85 | 12,09 | 16,07 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 10,21 | 7,78 | 10,35 | 7,89 | 10,49 |
| DIPIRONA SÓDICA | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 8,73 | 6,65 | 8,84 | 6,75 | 8,97 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,61 | 2,75 | 3,66 | 2,79 | 3,71 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,71 | 5,11 | 6,80 | 5,18 | 6,89 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA CREME GENÉRICO | 0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,24 | 10,09 | 13,42 | 10,24 | 13,61 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA CREME GENÉRICO | 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,52 | 12,67 | 9,66 | 12,85 | 9,80 | 13,03 |
| DIUREMIDA | 40 MG COM CT 25 BL ALPLAS AMB X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 128,81 | 178,06 | 130,37 | 180,22 | 131,97 | 182,43 |
| DIUREMIDA | 40 MG COMP. CT 01 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,16 | 7,13 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 |
| FELDANAX | 10 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,66 | 5,06 | 3,70 | 5,11 | 3,75 | 5,18 |
| FELDANAX | 10 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 109,64 | 151,56 | 110,97 | 153,40 | 112,33 | 155,28 |
| FELDANAX | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 |
| FELDANAX | 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 138,42 | 191,35 | 140,10 | 193,67 | 141,82 | 196,05 |
| FLEXALGEX | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 25 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 36,92 | 49,13 | 37,44 | 49,79 | 37,98 | 50,49 |
| FLEXALGIN | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 03 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,38 | 23,13 | 17,63 | 23,45 | 17,88 | 23,77 |
| FLEXALGIN | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 25 BL X 04 | 0,00 | 0,00 | 57,39 | 76,37 | 58,20 | 77,40 | 59,04 | 78,48 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| FLUCANIL | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 608,04 | 840,53 | 615,43 | 850,75 | 623,00 | 861,21 | |
| FLUCANIL | 150 MG CAP. CT 01 BL X 01 | 0,00 | 0,00 | 13,99 | 19,34 | 14,16 | 19,57 | 14,33 | 19,81 | |
| FLUCANIL | 150 MG CAP. CT 01 BL X 02 | 0,00 | 0,00 | 24,75 | 34,21 | 25,05 | 34,63 | 25,36 | 35,06 | |
| GINO MIZONOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 | |
| GINO NITROZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC | 0,00 | 0,00 | 17,45 | 23,22 | 17,70 | 23,54 | 17,95 | 23,86 | |
| GINO-COLON | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC | 0,00 | 0,00 | 16,14 | 21,48 | 16,37 | 21,77 | 16,61 | 22,08 | |
| GLICAMIN | 5 MG COM CT 02 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 | 3,93 | 5,43 | |
| GLICAMIN | 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 56,11 | 77,56 | 56,79 | 78,50 | 57,49 | 79,47 | |
| GLICEFOR | 850 MG COM CT 03 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 | |
| GLICEFOR | 850 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 371,89 | 514,09 | 376,41 | 520,33 | 381,04 | 526,73 | |
| GLICEFOR | 850 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 185,93 | 257,02 | 188,19 | 260,15 | 190,50 | 263,34 | |
| HIDROLAN | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 76,05 | 105,13 | 76,97 | 106,40 | 77,92 | 107,71 | |
| HIDROLAN | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,04 | 4,20 | 3,08 | 4,26 | 3,12 | 4,31 | |
| HPVIR | 200 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 728,32 | 1006,80 | 737,17 | 1019,04 | 746,24 | 1031,57 | |
| HPVIR | 200 MG COM CT 5 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 39,82 | 55,05 | 40,30 | 55,71 | 40,80 | 56,40 | |
| HPVIR | 50 MG/G CR DERM CT 60 BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 759,97 | 1011,27 | 770,76 | 1025,08 | 781,86 | 1039,29 | |
| HPVIR | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 12,67 | 16,86 | 12,85 | 17,09 | 13,04 | 17,33 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| HYSTIN | 2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 81,79 | 108,84 | 82,95 | 110,32 | 84,14 | 111,84 | |
| HYSTIN | 2 MG COMP. CT 02 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,30 | 4,39 | 3,35 | 4,46 | 3,40 | 4,52 | |
| HYSTIN | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 509,78 | 678,35 | 517,02 | 687,62 | 524,47 | 697,16 | |
| HYSTIN | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,31 | 8,62 | 11,46 | 8,74 | 11,62 | |
| LANZOPEPT | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT02 BL AL PLAS INC X 07 | 0,00 | 0,00 | 15,66 | 21,65 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 | |
| LANZOPEPT | 30 MG CAP GEL DURA C/MICROG DESINT GRAD CT 50 BL AL PLAS INC X 07 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 590,93 | 816,88 | 598,11 | 826,80 | 605,47 | 836,98 | |
| LANZOPEPT | 30 MG CAP. CT 01 BL X 07 | 0,00 | 0,00 | 16,80 | 23,22 | 17,00 | 23,50 | 17,21 | 23,79 | |
| LANZOPEPT | 30 MG CAP. CT 02 BL X 07 | 0,00 | 0,00 | 31,13 | 43,03 | 31,51 | 43,56 | 31,90 | 44,10 | |
| LANZOPEPT | 30 MG CAP. CT 04 BL X 07 | 0,00 | 0,00 | 48,15 | 66,56 | 48,73 | 67,36 | 49,33 | 68,19 | |
| LODIPIL | 05 MG COMP. CT. 2 X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,09 | 16,71 | 12,24 | 16,92 | 12,39 | 17,13 | |
| LODIPIL | 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 521,69 | 721,16 | 528,03 | 729,93 | 534,52 | 738,90 | |
| LODIPIL | 10 MG COMP. CT. 2 X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,05 | 29,10 | 21,31 | 29,46 | 21,57 | 29,82 | |
| LODIPIL | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 299,60 | 414,16 | 303,24 | 419,19 | 306,97 | 424,34 | |
| LONIPRIL | 10 MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,95 | 30,34 | 22,22 | 30,72 | 22,49 | 31,09 | |
| LONIPRIL | 10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 323,32 | 446,94 | 327,25 | 452,38 | 331,28 | 457,95 | |
| LONIPRIL | 20 MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,16 | 51,37 | 37,61 | 51,99 | 38,07 | 52,63 | |
| LONIPRIL H | 20 MG + 12,5 MG COM CT 02 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 33,57 | 46,41 | 33,98 | 46,97 | 34,40 | 47,55 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 11,60 | 15,44 | 11,76 | 15,64 | 11,93 | 15,86 |
| LORITIL | 10 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 543,11 | 722,70 | 550,82 | 732,57 | 558,75 | 742,72 |
| LORITIL | 10 MG COMP. CT 01 BL X 12 | 0,00 | 0,00 | 13,70 | 18,23 | 13,89 | 18,47 | 14,09 | 18,73 |
| LORITIL | 5,0MG/5,0ML XPE CT 60 FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 846,17 | 1125,97 | 858,18 | 1141,35 | 870,54 | 1157,17 |
| LORITIL | 5,0MG/5,0ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 14,10 | 18,76 | 14,30 | 19,02 | 14,51 | 19,29 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,20 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,30 | 4,04 | 5,37 | 4,10 | 5,45 |
| MENBEL | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06 | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 4,86 | 3,70 | 4,92 | 3,75 | 4,98 |
| MENBEL | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 181,03 | 240,89 | 183,60 | 244,18 | 186,24 | 247,56 |
| MENBEL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,82 |
| METRONIDAZOL | 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,25 | 15,55 | 11,39 | 15,75 |
| METRONIDAZOL + NISTATINA | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 14,43 | 19,20 | 14,63 | 19,46 | 14,84 | 19,73 |
| MIZONOL | 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G | 0,00 | 0,00 | 8,94 | 12,36 | 9,05 | 12,51 | 9,16 | 12,66 |
| NIOXIL | 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 30 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 88,18 | 121,90 | 89,25 | 123,38 | 90,35 | 124,90 |
| NIOXIL | 10MG CX C/30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,90 | 8,16 | 5,97 | 8,25 | 6,04 | 8,35 |
| NIOXIL | 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 144,30 | 199,47 | 146,05 | 201,89 | 147,85 | 204,38 |
| NIOXIL | 20MG CX C/20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| NISOFLAN | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 407,49 | 563,30 | 412,44 | 570,14 | 417,51 | 577,15 | |
| NISOFLAN | 100 MG COMP. CT 01 BL X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,19 | 14,09 | 10,31 | 14,25 | 10,44 | 14,43 | |
| NISTATINA | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,66 | 9,21 | 6,74 | 9,32 | 6,82 | 9,43 | |
| NISTRAZIN | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,66 | 9,21 | 6,74 | 9,32 | 6,82 | 9,43 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,01 | 9,16 | 12,18 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,45 | 23,22 | 17,70 | 23,54 | 17,95 | 23,86 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 12,69 | 9,29 | 12,84 | 9,40 | 12,99 | |
| NITROZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,01 | 9,16 | 12,18 | |
| OMENAX | 10 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 426,85 | 590,06 | 432,03 | 597,22 | 437,34 | 604,56 | |
| OMENAX | 10 MG CAPS. CT 01 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 12,19 | 16,85 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 | |
| OMENAX | 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 33,59 | 46,43 | 34,00 | 47,00 | 34,42 | 47,58 | |
| OMENAX | 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL ALPLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 587,83 | 812,59 | 594,97 | 822,46 | 602,29 | 832,58 | |
| OMENAX | 20 MG CAPS. CT 01 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 22,36 | 30,91 | 22,63 | 31,28 | 22,91 | 31,67 | |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,48 | 4,94 | 6,57 | 5,01 | 6,66 | |
| PIROXICAM | 5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,01 | 14,65 | 11,17 | 14,86 | 11,33 | 15,06 | |
| POLOL | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 60,67 | 83,87 | 61,41 | 84,89 | 62,17 | 85,94 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| POLOL | 40 MG COMP. CT 02 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,08 | 5,64 | 4,13 | 5,71 | 4,18 | 5,78 |
| POLOL | 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,35 | 10,16 | 7,44 | 10,28 | 7,53 | 10,41 |
| POLOL | 80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 109,88 | 151,89 | 111,21 | 153,73 | 112,58 | 155,63 |
| POLOL | 80 MG COMP. CT 01 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,73 | 5,16 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 |
| POLOL-H | 40 MG+25 MG COMP. CT. 2 X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 4,15 | 3,04 | 4,20 | 3,08 | 4,26 |
| POLOL-H | 80 MG + 25 MG COMP. CT. 2 X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 | 5,23 | 7,23 |
| POLTAX | 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G | 0,00 | 0,00 | 10,14 | 13,49 | 10,28 | 13,67 | 10,43 | 13,86 |
| POLTAX | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 177,83 | 245,83 | 179,99 | 248,81 | 182,20 | 251,87 |
| POLTAX | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,18 | 9,93 | 7,27 | 10,05 | 7,36 | 10,17 |
| POLTAX-DISPERSIVEL | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,96 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 |
| PREDNAX | 20 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,94 | 5,45 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 |
| PREDNAX | 20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 196,67 | 271,87 | 199,06 | 275,17 | 201,51 | 278,56 |
| PREDNAX | 20MG COM CT BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 |
| PREDNAX | 5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 92,88 | 128,39 | 94,01 | 129,96 | 95,17 | 131,56 |
| PREDNAX | 5MG COM CT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 |
| PRYLTEC | 10 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 221,05 | 305,57 | 223,73 | 309,28 | 226,48 | 313,08 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PRYLTEC | 10 MG COMP. CT 03 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 | 13,59 | 18,79 |
| PRYLTEC | 20 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 340,16 | 470,22 | 344,29 | 475,93 | 348,52 | 481,78 |
| PRYLTEC | 20 MG COMP. CT 03 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,01 | 27,66 | 20,25 | 27,99 | 20,50 | 28,34 |
| PRYLTEC | 5 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 135,22 | 186,92 | 136,86 | 189,19 | 138,54 | 191,51 |
| PRYLTEC | 5 MG COMP. CT 03 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 |
| PSORIZOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 |
| PSORIZOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,36 | 15,70 | 11,50 | 15,90 | 11,64 | 16,09 |
| SALIPIRIN | 100 MG COM CT 50 STRIP X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 36,90 | 49,10 | 37,42 | 49,77 | 37,96 | 50,46 |
| SALIPIRIN | 500MG COM CT 20 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,86 | 50,38 | 38,40 | 51,07 | 38,95 | 51,77 |
| SINVAX | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 295,43 | 408,39 | 299,02 | 413,35 | 302,70 | 418,44 |
| SINVAX | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 336,15 | 464,68 | 340,23 | 470,32 | 344,41 | 476,10 |
| SINVAX | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,34 | 55,76 | 40,83 | 56,44 | 41,33 | 57,13 |
| SINVAX | 40 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 370,23 | 511,79 | 374,73 | 518,01 | 379,34 | 524,38 |
| SINVAX | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,43 | 61,42 | 44,97 | 62,16 | 45,52 | 62,93 |
| SINVAX | 5,0 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 156,22 | 215,95 | 158,12 | 218,58 | 160,06 | 221,26 |
| SINVAX | 80 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 425,51 | 588,21 | 430,68 | 595,36 | 435,98 | 602,68 |
| SINVAX | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,44 | 69,73 | 51,05 | 70,57 | 51,68 | 71,44 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SODIX | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 133,68 | 184,79 | 135,30 | 187,03 | 136,96 | 189,33 |
| SODIX | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 |
| TALURON | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 |
| TALURON | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 8,61 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 |
| TALURON | 12,5 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 72,91 | 100,79 | 73,80 | 102,02 | 74,71 | 103,28 |
| TALURON | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 |
| TALURON | 25 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 87,35 | 120,75 | 88,41 | 122,21 | 89,50 | 123,72 |
| TALURON | 25 MG COMP. CT. 2 X 14 | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 |
| TALURON | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 |
| TALURON | 50 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 101,21 | 139,91 | 102,44 | 141,61 | 103,70 | 143,35 |
| TELOL | 100 MG COM CT 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 12,11 | 16,74 | 12,26 | 16,95 | 12,41 | 17,16 |
| TELOL | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 178,60 | 246,89 | 180,77 | 249,89 | 182,99 | 252,96 |
| TELOL | 25 MG COM CT 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 |
| TELOL | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 132,42 | 183,05 | 134,03 | 185,28 | 135,68 | 187,56 |
| TELOL | 50 MG COM CT 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 | 12,05 | 16,66 |
| TELOL | 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 173,30 | 239,56 | 175,40 | 242,47 | 177,56 | 245,45 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 13,84 | 18,42 | 14,04 | 18,67 | 14,24 | 18,93 |
| TININ | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC | 0,00 | 0,00 | 27,70 | 36,86 | 28,09 | 37,36 | 28,49 | 37,87 |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC | 0,00 | 0,00 | 21,03 | 27,98 | 21,33 | 28,37 | 21,64 | 28,77 |
| TITENIL | 20 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 748,50 | 1034,70 | 757,59 | 1047,26 | 766,91 | 1060,15 |
| TITENIL | 20 MG COMP. CT 01 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,19 | 21,00 | 15,37 | 21,25 | 15,56 | 21,51 |
| TRAXONOL | 100 MG CAP GEL DURA C/ 15 BL AL PLAS | 0,00 | 0,00 | 55,30 | 76,44 | 55,97 | 77,37 | 56,66 | 78,32 |
| TRAXONOL | 100 MG CAP. CT 01 BL X 04 | 0,00 | 0,00 | 21,06 | 29,11 | 21,32 | 29,47 | 21,58 | 29,83 |
| TRINODAZOL | 100 MG/G GELÉIA CT 60 BG AL X 50 G (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 612,69 | 846,96 | 620,13 | 857,24 | 627,76 | 867,79 |
| TRINODAZOL | 100MG-G GELÉIA CT CT BG X 50 G | 0,00 | 0,00 | 10,22 | 14,13 | 10,34 | 14,29 | 10,47 | 14,47 |
| TRINODAZOL | 250 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,42 | 8,87 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 |
| TRINODAZOL | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PVC X 10 (EMBA HOSP) | 0,00 | 0,00 | 160,33 | 221,63 | 162,28 | 224,33 | 164,28 | 227,09 |
| TRINODAZOL NISTATINA | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESC | 0,00 | 0,00 | 18,73 | 24,92 | 19,00 | 25,27 | 19,27 | 25,61 |
| TROZIX | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 23,95 | 18,26 | 24,29 | 18,52 | 24,62 |
| TYLALGIN | 750 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,16 | 8,51 | 11,32 | 8,63 | 11,47 |
| ULTIDIN | 150 MG COM REV CT 02 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 | 13,59 | 18,79 |
| ULTIDIN | 150 MG COM REV CT 50 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 326,37 | 451,16 | 330,33 | 456,64 | 334,39 | 462,25 |
| ULTIDIN | 300 MG COM REV CT 30 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 324,56 | 448,66 | 328,50 | 454,11 | 332,54 | 459,69 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ULTIDIN | 300 MG COM REVE CT BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,02 | 18,00 | 13,18 | 18,22 | 13,34 | 18,44 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 4,88 | 6,49 | 4,95 | 6,58 | 5,02 | 6,67 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 | 10,03 | 13,33 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,22 | 8,28 | 6,31 | 8,39 | 6,40 | 8,51 |
| ZOLMICOL | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,71 | 15,58 | 11,88 | 15,80 | 12,05 | 16,02 |
| ZOLMICOL | 20 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 30 G (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 702,79 | 935,18 | 712,77 | 947,96 | 723,03 | 961,09 |
| ZOLMICOL | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 682,14 | 942,96 | 690,43 | 954,42 | 698,92 | 966,16 |
| ZOLMICOL | 200 MG COMP. CT 01 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,99 | 23,49 | 17,20 | 23,78 | 17,41 | 24,07 |
| ZOLMICOL | 200 MG COMP. CT 03 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,66 | 57,59 | 42,17 | 58,29 | 42,69 | 59,01 |
| Laboratório GEYER MEDICAMENTOS S/A | | | | | | | | | |
| BIOVICERIN | 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 100 FLAC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 193,47 | 273,46 | 196,02 | 277,14 | 198,65 | 280,94 |
| BIOVICERIN | 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 6 FLAC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 15,91 | 22,49 | 16,12 | 22,79 | 16,34 | 23,11 |
| DIPAVERINA | 100 MG/2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 370,55 | 493,08 | 375,81 | 499,81 | 381,22 | 506,74 |
| FOLIN | 5 MG COM REV CX FR VD X 100 | 0,00 | 0,00 | 38,07 | 50,66 | 38,61 | 51,35 | 39,17 | 52,07 |
| FOLIN | 5 MG COM REV CX FR VD X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,37 | 19,12 | 14,57 | 19,38 | 14,78 | 19,65 |
| PVPI | 10,0G/100MLSOL TOP FR X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 | 6,92 | 9,20 |
| PVPI | 3,0G/30 ML SOL TOP FR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,44 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GEYER MEDICAMENTOS S/A | | | | | | | | | |
| SABOFEN | 100MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPCX100 | 0,00 | 0,00 | 16,24 | 22,95 | 16,45 | 23,26 | 16,67 | 23,58 |
| VARIKROMO | 0,05 G/5 ML + 2,1 G/5 ML SOL INJ CX 06 AMP VD X 5 | 0,00 | 0,00 | 25,09 | 33,39 | 25,45 | 33,85 | 25,82 | 34,32 |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| AEROFLEX | EDULITO 120ML | 0,00 | 0,00 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 |
| AEROLIN | 2MG X 20CPDS | 0,00 | 0,00 | 2,41 | 3,33 | 2,44 | 3,37 | 2,47 | 3,41 |
| AEROLIN | 4MG X 20CPDS | 0,00 | 0,00 | 3,54 | 4,89 | 3,58 | 4,95 | 3,62 | 5,00 |
| AEROLIN | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 1ML | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 |
| AEROLIN | SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| AEROLIN | SPRAY 200 DOSES (134A) | 0,00 | 0,00 | 19,34 | 26,73 | 19,57 | 27,05 | 19,81 | 27,38 |
| AEROLIN | XAROPE 120ML (SUGAR-FREE) | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,97 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 |
| AGENERASE | 150MG X 240CÁPSULAS VD / MS | 0,00 | 0,00 | 645,82 | 892,76 | 653,66 | 903,59 | 661,70 | 914,71 |
| AGENERASE | SOLUÇÃO ORAL VD 15MG 240ML / MS | 0,00 | 0,00 | 317,40 | 438,76 | 321,25 | 444,08 | 325,20 | 449,54 |
| ALKERAN | 2MG X 25CPDS | 0,00 | 0,00 | 29,29 | 40,49 | 29,65 | 40,99 | 30,01 | 41,48 |
| ALKERAN | 50MG FR AMP. IV INJETÁVEL | 0,00 | 0,00 | 105,59 | 145,96 | 106,87 | 147,73 | 108,18 | 149,54 |
| ALTARGO | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 32,26 | 42,93 | 32,72 | 43,52 | 33,19 | 44,12 |
| ALTARGO | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 48,39 | 64,39 | 49,08 | 65,27 | 49,79 | 66,18 |
| ALTARGO | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 21,46 | 16,36 | 21,76 | 16,60 | 22,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| AMOXIL | 125MG SUSP FR 150ML | 0,00 | 0,00 | 20,03 | 27,69 | 20,27 | 28,02 | 20,52 | 28,37 | |
| AMOXIL | 250MG SUSP FR 150ML | 0,00 | 0,00 | 28,21 | 39,00 | 28,55 | 39,47 | 28,90 | 39,95 | |
| AMOXIL | 500 MG CAP GEL DURA CT AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 31,67 | 43,78 | 32,05 | 44,30 | 32,44 | 44,84 | |
| AMOXIL | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 24,14 | 33,37 | 24,43 | 33,77 | 24,73 | 34,19 | |
| AMOXIL | 500MG SUSP FR 150ML | 0,00 | 0,00 | 42,01 | 58,07 | 42,52 | 58,78 | 43,04 | 59,50 | |
| AMOXIL | 500MG CAPS 2 BL 15 | 0,00 | 0,00 | 41,44 | 57,29 | 41,94 | 57,98 | 42,46 | 58,70 | |
| AMOXIL BD | 200MG SUSP FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 20,03 | 27,69 | 20,27 | 28,02 | 20,52 | 28,37 | |
| AMOXIL BD | 400MG SUSP FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 28,28 | 39,09 | 28,62 | 39,56 | 28,97 | 40,05 | |
| AMOXIL BD | 875MG COMP REV 20 | 0,00 | 0,00 | 55,67 | 76,96 | 56,35 | 77,90 | 57,04 | 78,85 | |
| AMOXIL BD | 875MG COMP REV 7 BL 2 | 0,00 | 0,00 | 39,03 | 53,95 | 39,50 | 54,60 | 39,99 | 55,28 | |
| ANTAK | 150MG X 10CPDS | 0,00 | 0,00 | 15,06 | 20,82 | 15,24 | 21,07 | 15,43 | 21,33 | |
| ANTAK | 150MG X 20CPDS | 0,00 | 0,00 | 28,46 | 39,34 | 28,81 | 39,83 | 29,16 | 40,31 | |
| ANTAK | 300MG X 10CPDS | 0,00 | 0,00 | 30,90 | 42,71 | 31,28 | 43,24 | 31,66 | 43,77 | |
| ANTAK | 300MG X 20CPDS | 0,00 | 0,00 | 59,36 | 82,06 | 60,08 | 83,05 | 60,82 | 84,08 | |
| ANTAK | COMP. EFERVESCENTE 150MG X 10CPDS | 0,00 | 0,00 | 25,11 | 34,71 | 25,42 | 35,14 | 25,73 | 35,57 | |
| ANTAK | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 2ML | 0,00 | 0,00 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | |
| ANTAK | XAROPE 120ML | 0,00 | 0,00 | 22,51 | 31,12 | 22,78 | 31,49 | 23,06 | 31,88 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| AROPAX | 20MG COMP REV 2 BL 10 | 0,00 | 0,00 | 72,29 | 99,93 | 73,17 | 101,15 | 74,07 | 102,39 |
| AROPAX | 20MG COMP REV 3 BL 10 | 0,00 | 0,00 | 103,03 | 142,42 | 104,28 | 144,15 | 105,56 | 145,92 |
| AVANDAMET | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX14 | 0,00 | 0,00 | 35,87 | 49,59 | 36,31 | 50,19 | 36,76 | 50,82 |
| AVANDAMET | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28 | 0,00 | 0,00 | 71,78 | 99,23 | 72,65 | 100,43 | 73,54 | 101,66 |
| AVANDAMET | 4MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28 | 0,00 | 0,00 | 143,54 | 198,42 | 145,28 | 200,83 | 147,07 | 203,30 |
| AVANDIA | 4 MG COMP*56 | 0,00 | 0,00 | 284,22 | 392,89 | 287,67 | 397,66 | 291,21 | 402,56 |
| AVANDIA | 4MG COMP REV 4 BL 7 | 0,00 | 0,00 | 143,54 | 198,42 | 145,28 | 200,83 | 147,07 | 203,30 |
| AVANDIA | 4MG COMP REV BL 14 | 0,00 | 0,00 | 71,78 | 99,23 | 72,65 | 100,43 | 73,54 | 101,66 |
| AVANDIA | 4MG COMP REV BL 7 | 0,00 | 0,00 | 35,87 | 49,59 | 36,31 | 50,19 | 36,76 | 50,82 |
| AVANDIA | 8MG COMP REV BL 7 | 0,00 | 0,00 | 58,42 | 80,76 | 59,13 | 81,74 | 59,86 | 82,75 |
| AVODART | 0,5 MG 30 CÁPS | 0,00 | 0,00 | 115,57 | 153,79 | 117,21 | 155,89 | 118,90 | 158,05 |
| BACTROBAN | 15G CREME TUBO | 0,00 | 0,00 | 22,05 | 29,34 | 22,36 | 29,74 | 22,68 | 30,15 |
| BARALGIN | INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML | 0,00 | 0,00 | 94,15 | 125,28 | 95,49 | 127,00 | 96,87 | 128,77 |
| BECCLOSOL | 50MCG AQUOSO NASAL SPRAY X 200 DS | 0,00 | 0,00 | 29,70 | 41,06 | 30,06 | 41,55 | 30,43 | 42,07 |
| BETNOVATE | CAPILAR - 50G | 0,00 | 0,00 | 25,99 | 34,58 | 26,36 | 35,06 | 26,74 | 35,54 |
| BETNOVATE | CREME 15G | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 12,39 | 9,44 | 12,55 | 9,58 | 12,73 |
| BETNOVATE | CREME 30G | 0,00 | 0,00 | 15,29 | 20,35 | 15,51 | 20,63 | 15,73 | 20,91 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| BETNOVATE | LOÇÃO 50G | 0,00 | 0,00 | 27,52 | 36,62 | 27,91 | 37,12 | 28,31 | 37,63 |
| BETNOVATE | N - CREME 30G | 0,00 | 0,00 | 13,98 | 18,60 | 14,18 | 18,86 | 14,38 | 19,11 |
| BETNOVATE | N - POMADA 30G | 0,00 | 0,00 | 14,57 | 19,39 | 14,78 | 19,66 | 14,99 | 19,93 |
| BETNOVATE | POMADA 15G | 0,00 | 0,00 | 9,77 | 13,00 | 9,91 | 13,18 | 10,05 | 13,36 |
| BETNOVATE | POMADA 30G | 0,00 | 0,00 | 16,06 | 21,37 | 16,29 | 21,67 | 16,52 | 21,96 |
| BETNOVATE | Q - CREME 30G | 0,00 | 0,00 | 15,71 | 20,90 | 15,93 | 21,19 | 16,16 | 21,48 |
| BIOVIR | 60CPDS | 501,53 | 693,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CLAVULIN | 125MG SUSP FR 75ML | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 28,34 | 20,75 | 28,68 | 21,01 | 29,04 |
| CLAVULIN | 500MG COMP REV FR 12 | 0,00 | 0,00 | 45,32 | 62,65 | 45,87 | 63,41 | 46,43 | 64,18 |
| CLAVULIN | 500MG COMP REV FR 18 | 0,00 | 0,00 | 68,75 | 95,04 | 69,59 | 96,20 | 70,45 | 97,39 |
| CLAVULIN | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 83,44 | 115,34 | 84,45 | 116,74 | 85,49 | 118,18 |
| CLAVULIN | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50ML | 0,00 | 0,00 | 47,30 | 65,39 | 47,87 | 66,17 | 48,46 | 66,99 |
| CLAVULIN BD | 200MG SUSP FR 70ML | 0,00 | 0,00 | 29,64 | 40,97 | 30,00 | 41,47 | 30,37 | 41,98 |
| CLAVULIN BD | 400MG SUSP FR 70ML | 0,00 | 0,00 | 52,18 | 72,13 | 52,81 | 73,00 | 53,46 | 73,90 |
| CLAVULIN BD | 875MG COMP REV 14 | 0,00 | 0,00 | 90,05 | 124,48 | 91,14 | 125,99 | 92,26 | 127,54 |
| CLAVULIN BD | 875MG COMP REV 20 | 0,00 | 0,00 | 120,77 | 166,95 | 122,24 | 168,98 | 123,74 | 171,05 |
| CLAVULIN IV | 0.5G INJ 10 FA | 0,00 | 0,00 | 203,04 | 280,67 | 205,51 | 284,09 | 208,04 | 287,59 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| CLAVULIN IV | 1G INJ 10 FA | 0,00 | 0,00 | 346,45 | 478,92 | 350,66 | 484,74 | 354,97 | 490,70 | |
| DIGOXINA | 0,25MG X 25CPDS | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 | 7,50 | 10,37 | |
| DIGOXINA | ELIXIR 60ML | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 19,57 | 14,33 | 19,81 | 14,51 | 20,06 | |
| EMULSÃO SCOTT | EMU OR CX FR PLAS OPC X 200 ML CEREJA EXPORT | 0,00 | 0,00 | 4,23 | 5,63 | 4,29 | 5,71 | 4,35 | 5,78 | |
| EMULSÃO SCOTT | SOL FR X 200 ML-LARANJA | 0,00 | 0,00 | 4,34 | 5,78 | 4,40 | 5,85 | 4,46 | 5,93 | |
| EMULSÃO SCOTT | SOL FR X 200 ML-MORANGO | 0,00 | 0,00 | 4,34 | 5,78 | 4,40 | 5,85 | 4,46 | 5,93 | |
| EMULSÃO SCOTT | SOL FR X 200 ML-REGULAR | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,02 | 3,82 | 5,08 | 3,88 | 5,16 | |
| EMULSÃO SCOTT | SOL FR X 400 ML-LARANJA | 0,00 | 0,00 | 8,72 | 11,60 | 8,84 | 11,76 | 8,97 | 11,92 | |
| EMULSÃO SCOTT | SOL FR X 400 ML-MORANGO | 0,00 | 0,00 | 8,72 | 11,60 | 8,84 | 11,76 | 8,97 | 11,92 | |
| EMULSÃO SCOTT | SOL FR X 400 ML-REGULAR | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,03 | 7,65 | 10,17 | 7,76 | 10,32 | |
| ENGERIX | 10MCG INJ SERINGA 0.5ML | 0,00 | 0,00 | 25,53 | 35,29 | 25,84 | 35,72 | 26,16 | 36,16 | |
| ENGERIX | 20MCG INJ FRASCO AMPOLA 1ML | 0,00 | 0,00 | 48,12 | 66,52 | 48,70 | 67,32 | 49,30 | 68,15 | |
| EPIVIR | 150MG X 60CPDS | 314,76 | 435,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| EPIVIR | SOLUÇÃO ORAL 240ML ALCOHOL FREE | 88,67 | 122,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| FLIXONASE | SPRAY 120D | 0,00 | 0,00 | 40,25 | 55,64 | 40,74 | 56,32 | 41,24 | 57,01 | |
| FLIXONASE | SPRAY 60D | 0,00 | 0,00 | 25,86 | 35,75 | 26,17 | 36,18 | 26,49 | 36,62 | |
| FLIXOTIDE | 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC | 0,00 | 0,00 | 73,08 | 101,02 | 73,97 | 102,25 | 74,88 | 103,51 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| FLIXOTIDE | DISKUS 250MCG X 60DOSES | 0,00 | 0,00 | 51,86 | 71,69 | 52,49 | 72,56 | 53,14 | 73,46 |
| FLIXOTIDE | DISKUS 50MCG X 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 38,55 | 53,29 | 39,02 | 53,94 | 39,50 | 54,60 |
| FLIXOTIDE | SPRAY 250MCG X 60DOSES | 0,00 | 0,00 | 54,82 | 75,78 | 55,49 | 76,71 | 56,17 | 77,65 |
| FLUARIX | 0.5ML 10AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 217,02 | 300,00 | 219,66 | 303,65 | 222,36 | 307,38 |
| FLUARIX | INJ 1 SERINGA 0.5ML | 0,00 | 0,00 | 28,07 | 38,80 | 28,41 | 39,27 | 28,76 | 39,76 |
| FLUTIVATE | CREME 15G VD | 0,00 | 0,00 | 15,93 | 22,02 | 16,12 | 22,28 | 16,32 | 22,56 |
| FLUTIVATE | POMADA 15G VD | 0,00 | 0,00 | 15,93 | 22,02 | 16,12 | 22,28 | 16,32 | 22,56 |
| FORTAZ | 1G | 0,00 | 0,00 | 26,13 | 36,12 | 26,45 | 36,56 | 26,78 | 37,02 |
| FORTAZ | 2G | 0,00 | 0,00 | 54,99 | 76,02 | 55,66 | 76,94 | 56,34 | 77,88 |
| FRAXIPARINA | 11400 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,6 ML | 0,00 | 0,00 | 101,74 | 140,64 | 102,98 | 142,36 | 104,25 | 144,11 |
| FRAXIPARINA | 11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,6 ML | 0,00 | 0,00 | 505,12 | 698,26 | 511,25 | 706,73 | 517,54 | 715,43 |
| FRAXIPARINA | 15200 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 141,47 | 195,56 | 143,19 | 197,94 | 144,95 | 200,37 |
| FRAXIPARINA | 15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 707,44 | 977,94 | 716,03 | 989,81 | 724,84 | 1001,99 |
| FRAXIPARINA | 19000 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 198,56 | 274,48 | 200,97 | 277,81 | 203,44 | 281,23 |
| FRAXIPARINA | 3800 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 103,60 | 143,21 | 104,86 | 144,95 | 106,15 | 146,74 |
| FRAXIPARINA | 5700 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,6 ML | 0,00 | 0,00 | 138,74 | 191,79 | 140,43 | 194,12 | 142,16 | 196,52 |
| FRAXIPARINA | 7600 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 194,28 | 268,57 | 196,64 | 271,83 | 199,06 | 275,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| FRAXIPARINA | 9500 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 258,95 | 357,96 | 262,10 | 362,32 | 265,32 | 366,77 |
| HAVRIX | 1440 U. EL. SERINGA 1ML | 0,00 | 0,00 | 92,77 | 128,24 | 93,90 | 129,80 | 95,05 | 131,39 |
| HAVRIX | 720 U. EL. SERINGA 0.5ML | 0,00 | 0,00 | 60,55 | 83,70 | 61,29 | 84,72 | 62,04 | 85,76 |
| HEPSERA | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 550,48 | 760,96 | 557,17 | 770,21 | 564,02 | 779,68 |
| HIBERIX | INJ 1 FRASCO AMPOLA + DIL | 0,00 | 0,00 | 58,62 | 81,03 | 59,33 | 82,02 | 60,06 | 83,02 |
| HYCANTIN | 4MG INJ 1 FRASCO AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 833,65 | 1152,41 | 843,78 | 1166,41 | 854,16 | 1180,76 |
| IMIGRAN | 100MG X 2CPDS | 0,00 | 0,00 | 42,34 | 58,53 | 42,85 | 59,23 | 43,38 | 59,97 |
| IMIGRAN | 50MG X 2CPDS | 0,00 | 0,00 | 15,91 | 21,99 | 16,10 | 22,26 | 16,30 | 22,53 |
| IMURAN | 50MG X 50 CPDS BLISTER | 0,00 | 0,00 | 95,55 | 132,08 | 96,71 | 133,69 | 97,90 | 135,33 |
| INFANRIX | INJ 1 SERINGA 0,5ML | 0,00 | 0,00 | 67,48 | 93,28 | 68,30 | 94,42 | 69,14 | 95,58 |
| INFANRIX HEXA | INJ 1 FA + SER 0,5ML | 0,00 | 0,00 | 127,96 | 176,89 | 129,51 | 179,03 | 131,10 | 181,23 |
| INFANRIX HIB | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 73,97 | 102,25 | 74,87 | 103,50 | 75,79 | 104,77 |
| INFANRIX HIB | SUS INJ CT SER X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 73,97 | 102,25 | 74,87 | 103,50 | 75,79 | 104,77 |
| INFANRIX IPV + HIB | INJ 1 FA + SER DIL 0,5ML | 0,00 | 0,00 | 82,78 | 114,43 | 83,79 | 115,83 | 84,82 | 117,25 |
| KIVEXA | 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 967,46 | 1287,37 | 981,20 | 1304,96 | 995,33 | 1323,05 |
| KWELL | FR 60ML C/36 UN | 0,00 | 0,00 | 13,65 | 18,16 | 13,84 | 18,41 | 14,04 | 18,66 |
| LACIPIL | 4MG X 14CPDS | 0,00 | 0,00 | 29,81 | 41,21 | 30,17 | 41,71 | 30,54 | 42,22 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| LAMICTAL | 100MG X 30CPDS | 0,00 | 0,00 | 163,08 | 225,44 | 165,06 | 228,17 | 167,09 | 230,98 |
| LAMICTAL | 25MG X 30CPDS | 0,00 | 0,00 | 52,36 | 72,38 | 53,00 | 73,27 | 53,65 | 74,16 |
| LAMICTAL | 50MG X 30CPDS | 0,00 | 0,00 | 93,18 | 128,81 | 94,31 | 130,37 | 95,47 | 131,97 |
| LANVIS | 40MG X 25CPDS | 0,00 | 0,00 | 135,17 | 186,85 | 136,81 | 189,12 | 138,49 | 191,44 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | HORTELÃ LÍQ FR 120ML | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,73 | 2,84 | 3,78 | 2,88 | 3,83 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | HORTELÃ LÍQ FR 350ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | TRADICIONAL LÍQ FR 120ML | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,73 | 2,84 | 3,78 | 2,88 | 3,83 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | TRADICIONAL LÍQ FR 350ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 |
| LEUKERAN | 2MG X 25CPDS | 0,00 | 0,00 | 21,87 | 30,23 | 22,14 | 30,61 | 22,41 | 30,98 |
| MYLERAN | 2MG X 25CPDS | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 |
| NARAMIG | 4CPDS | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,88 | 9,43 | 13,04 | 9,55 | 13,20 |
| NIMBIUM | 10MG X 5 AMPOLAS DE 5ML | 0,00 | 0,00 | 106,87 | 147,73 | 108,17 | 149,53 | 109,50 | 151,37 |
| NIMBIUM | 150MG X 1 FRASCO-AMPOLA DE 30ML | 0,00 | 0,00 | 168,37 | 232,75 | 170,41 | 235,57 | 172,51 | 238,47 |
| NIMBIUM | 20MG X 5 AMPOLAS DE 10ML | 0,00 | 0,00 | 207,90 | 287,39 | 210,43 | 290,89 | 213,02 | 294,47 |
| NIQUITIN | 14MG 7 ADES | 0,00 | 0,00 | 30,80 | 40,98 | 31,24 | 41,55 | 31,69 | 42,12 |
| NIQUITIN | 21MG 7 ADES | 0,00 | 0,00 | 32,17 | 42,81 | 32,63 | 43,40 | 33,10 | 44,00 |
| NIQUITIN | 7MG 7 ADES | 0,00 | 0,00 | 29,41 | 39,14 | 29,83 | 39,67 | 30,26 | 40,22 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| PARNATE | 10MG COMP REV BL 20 | 0,00 | 0,00 | 12,97 | 17,26 | 13,15 | 17,49 | 13,34 | 17,73 |
| PAXIL CR | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 52,28 | 72,27 | 52,91 | 73,14 | 53,56 | 74,04 |
| PAXIL CR | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,86 | 48,19 | 35,28 | 48,77 | 35,71 | 49,36 |
| PAXIL CR | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 104,55 | 144,53 | 105,82 | 146,28 | 107,12 | 148,08 |
| PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS | TUBO 24 PÍLULAS | 0,00 | 0,00 | 1,87 | 2,49 | 1,90 | 2,53 | 1,93 | 2,57 |
| PRIORIX | INJ 1 FRASCO AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 22,25 | 30,76 | 22,52 | 31,13 | 22,80 | 31,52 |
| PSOREX | CAPILAR 50MG | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 |
| PSOREX | CREME 30G | 0,00 | 0,00 | 13,22 | 18,27 | 13,38 | 18,50 | 13,54 | 18,72 |
| PSOREX | POMADA 30G | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 |
| PURI-NETHOL | 50MG X 25CPDS | 0,00 | 0,00 | 61,57 | 85,11 | 62,32 | 86,15 | 63,09 | 87,21 |
| PYLORID | 400MG X 28CPDS | 0,00 | 0,00 | 57,09 | 78,92 | 57,78 | 79,87 | 58,49 | 80,85 |
| REFORTRIX DTPA | INJ | 0,00 | 0,00 | 69,69 | 96,34 | 70,54 | 97,51 | 71,41 | 98,71 |
| REQUIP | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 126 | 0,00 | 0,00 | 77,82 | 103,55 | 78,92 | 104,96 | 80,06 | 106,42 |
| REQUIP | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 | 0,00 | 0,00 | 12,99 | 17,29 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,76 |
| REQUIP | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 | 0,00 | 0,00 | 39,47 | 52,52 | 40,03 | 53,24 | 40,61 | 53,98 |
| REQUIP | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 | 0,00 | 0,00 | 57,91 | 77,06 | 58,73 | 78,11 | 59,58 | 79,20 |
| REQUIP | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 | 0,00 | 0,00 | 84,22 | 112,07 | 85,42 | 113,61 | 86,65 | 115,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SAL DE ANDREWS | 5G EFERV 60 ENV | 0,00 | 0,00 | 19,87 | 26,44 | 20,15 | 26,80 | 20,44 | 27,17 |
| SAL DE ANDREWS | EFERV FR 100G | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,61 | 5,80 | 7,71 | 5,88 | 7,82 |
| SAL DE FRUTA ENO | LARANJA EFERV 30X2 ENV | 0,00 | 0,00 | 22,94 | 30,53 | 23,27 | 30,95 | 23,61 | 31,38 |
| SAL DE FRUTA ENO | LARANJA EFERV FR 100G | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,40 | 6,40 | 8,51 | 6,49 | 8,63 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ) | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,98 | 0,75 | 1,00 | 0,76 | 1,01 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ) | 0,00 | 0,00 | 22,15 | 29,47 | 22,46 | 29,87 | 22,78 | 30,28 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ) | 0,00 | 0,00 | 0,36 | 0,48 | 0,37 | 0,49 | 0,38 | 0,51 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CX FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ) | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,40 | 6,40 | 8,51 | 6,49 | 8,63 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFEV CT 1 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO) 01 | 0,00 | 0,00 | 0,77 | 1,02 | 0,78 | 1,04 | 0,79 | 1,05 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFEV CT 30 X 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO) | 0,00 | 0,00 | 22,94 | 30,53 | 23,27 | 30,95 | 23,61 | 31,38 |
| SAL DE FRUTA ENO | TRADICIONAL EFERV 30X2 ENV | 0,00 | 0,00 | 22,94 | 30,53 | 23,27 | 30,95 | 23,61 | 31,38 |
| SAL DE FRUTA ENO | TRADICIONAL EFERV FR 100G | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,40 | 6,40 | 8,51 | 6,49 | 8,63 |
| SERETIDE | DISKUS 50/ 100MCG X 60 DS | 0,00 | 0,00 | 55,66 | 76,94 | 56,34 | 77,88 | 57,03 | 78,84 |
| SERETIDE | DISKUS 50/ 250MCG X 60 DS | 0,00 | 0,00 | 66,29 | 91,64 | 67,10 | 92,76 | 67,93 | 93,90 |
| SERETIDE | DISKUS 50/ 500MCG X 60 DS | 0,00 | 0,00 | 107,72 | 148,91 | 109,03 | 150,72 | 110,37 | 152,57 |
| SERETIDE | SPRAY 25/125MCG 120 DS | 0,00 | 0,00 | 66,29 | 91,64 | 67,10 | 92,76 | 67,93 | 93,90 |
| SERETIDE | SPRAY 25/250MCG 120 DS | 0,00 | 0,00 | 107,72 | 148,91 | 109,03 | 150,72 | 110,37 | 152,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SERETIDE | SPRAY 25/50MCG 120 DS | 0,00 | 0,00 | 55,66 | 76,94 | 56,34 | 77,88 | 57,03 | 78,84 |
| SEREVENT | 25MCG SPRAY 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 50,40 | 69,67 | 51,01 | 70,51 | 51,64 | 71,39 |
| SEREVENT | DISKUS 50MCG X 60DOSES | 0,00 | 0,00 | 54,52 | 75,37 | 55,18 | 76,28 | 55,86 | 77,22 |
| SONRIDOR | 500 MG COM EFEV CT 15 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 42,05 | 55,95 | 42,65 | 56,72 | 43,26 | 57,50 |
| SONRIDOR | 500 MG COM EFEV CT 2 STR X 2 | 0,00 | 0,00 | 2,81 | 3,74 | 2,85 | 3,79 | 2,89 | 3,84 |
| SONRIDOR CAF | 500 + 65 MG EFERV COMP 12X2 | 0,00 | 0,00 | 18,63 | 24,79 | 18,89 | 25,12 | 19,16 | 25,47 |
| SONRIDOR CAF | 500 + 65 MG EFERV COMP 5X2 | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,33 | 7,87 | 10,47 | 7,98 | 10,61 |
| SONRISAL | 4G EFERV COMP 30X2 | 0,00 | 0,00 | 21,75 | 28,94 | 22,06 | 29,34 | 22,38 | 29,75 |
| SONRISAL | 4G EFERV COMP 30X2 - LIMÃO | 0,00 | 0,00 | 21,75 | 28,94 | 22,06 | 29,34 | 22,38 | 29,75 |
| SONRISAL | 4G EFERV COMP 5X2 | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,12 | 3,90 | 5,19 | 3,96 | 5,26 |
| SONRISAL | 4G EFERV COMP 5X2 - LIMÃO | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,12 | 3,90 | 5,19 | 3,96 | 5,26 |
| STELAZINE | 2MG COMP REV BL 20 | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 |
| STELAZINE | 5MG COMP REV BL 20 | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,53 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 |
| TAGAMET | 200MG COMP REV 2 BL 20 | 0,00 | 0,00 | 29,37 | 40,60 | 29,73 | 41,10 | 30,10 | 41,61 |
| TAGAMET | 200MG COMP REV BL 10 | 0,00 | 0,00 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 |
| TAGAMET | 400MG COMP REV 2 BL 8 | 0,00 | 0,00 | 23,12 | 31,96 | 23,40 | 32,35 | 23,69 | 32,75 |
| TELZIR | 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 554,35 | 766,31 | 561,08 | 775,62 | 567,98 | 785,15 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| TIMENTIN | 10 FRASCOS SEM DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 365,14 | 504,76 | 369,57 | 510,88 | 374,12 | 517,17 |
| TRACRIUM | 25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML | 0,00 | 0,00 | 69,88 | 96,60 | 70,73 | 97,77 | 71,60 | 98,98 |
| TRACRIUM | 50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML | 0,00 | 0,00 | 133,61 | 184,70 | 135,23 | 186,94 | 136,89 | 189,23 |
| TRITANRIX | INJ FRASCO AMPOLA 0.5ML | 0,00 | 0,00 | 29,94 | 39,84 | 30,37 | 40,39 | 30,81 | 40,95 |
| TWINRIX | 360 U. EL. + 10MCG (SERINGA 0,5ML) | 0,00 | 0,00 | 64,18 | 88,72 | 64,96 | 89,80 | 65,76 | 90,90 |
| TWINRIX | 720 U. EL. + 20MCG (SERINGA 1ML) | 0,00 | 0,00 | 95,90 | 132,57 | 97,06 | 134,17 | 98,25 | 135,82 |
| ULTIVA | 1MG X 5 FA | 0,00 | 0,00 | 126,36 | 174,68 | 127,89 | 176,79 | 129,46 | 178,96 |
| ULTIVA | 2MG X 5 FA | 0,00 | 0,00 | 190,25 | 262,99 | 192,56 | 266,19 | 194,93 | 269,46 |
| ULTIVA | 5MG X 5 FA | 0,00 | 0,00 | 434,08 | 600,06 | 439,35 | 607,34 | 444,75 | 614,81 |
| VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR, HEPATITE B R-DNA, VACINA CONJUGADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B E MENINGITE C (TOXÓIDE | SUS INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 82,62 | 109,94 | 83,79 | 111,44 | 85,00 | 112,99 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 201,43 | 268,04 | 204,29 | 271,70 | 207,23 | 275,46 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM | 20 MCG SUS INJ CT 02 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 492,57 | 655,45 | 499,56 | 664,40 | 506,75 | 673,60 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM | 20 MCG SUS INJ CT 05 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 1231,42 | 1638,62 | 1248,90 | 1660,99 | 1266,88 | 1684,01 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM | 20 MCG SUS INJ CT 10 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 2462,83 | 3277,22 | 2497,80 | 3321,98 | 2533,77 | 3368,03 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM | 20 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 2462,83 | 3277,22 | 2497,80 | 3321,98 | 2533,77 | 3368,03 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM | 20 MCG SUS INJ CT 100 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 24628,32 | 32772,22 | 24978,01 | 33219,86 | 25337,69 | 33680,30 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM | 20 MCG SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 24628,32 | 32772,22 | 24978,01 | 33219,86 | 25337,69 | 33680,30 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO | 20 MCG SUS INJ CT 20 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 4925,66 | 6554,44 | 4995,60 | 6643,97 | 5067,54 | 6736,06 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO | 20 MCG SUS INJ CT 50 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 12314,16 | 16386,11 | 12489,01 | 16609,93 | 12668,85 | 16840,16 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO | 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5 | 0,00 | 0,00 | 246,28 | 327,72 | 249,78 | 332,20 | 253,38 | 336,81 |
| VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO | 20 MCG SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 246,28 | 327,72 | 249,78 | 332,20 | 253,38 | 336,81 |
| VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO VIVO ATENUADO | PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENC | 0,00 | 0,00 | 148,98 | 198,24 | 151,10 | 200,96 | 153,28 | 203,75 |
| VALTREX | 500MG X 10 CPDS | 0,00 | 0,00 | 69,71 | 96,36 | 70,56 | 97,54 | 71,43 | 98,74 |
| VALTREX | 500MG X 42CPDS | 0,00 | 0,00 | 262,90 | 363,42 | 266,09 | 367,83 | 269,36 | 372,35 |
| VARILRIX | INJ 1 FRASCO AMPOLA + SERINGA | 0,00 | 0,00 | 98,78 | 136,55 | 99,98 | 138,21 | 101,21 | 139,91 |
| VARILRIX | PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 98,78 | 136,55 | 99,98 | 138,21 | 101,21 | 139,91 |
| WELLBUTRIN | 150MG 30CPD | 0,00 | 0,00 | 65,94 | 91,15 | 66,74 | 92,26 | 67,56 | 93,39 |
| ZENTEL | 200MG COMP BL 2 | 0,00 | 0,00 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 |
| ZENTEL | 4% SUSP FRPLAST 10ML | 0,00 | 0,00 | 5,64 | 7,80 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 |
| ZENTEL | 400MG COMP MAST BL 1 | 0,00 | 0,00 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 |
| ZENTEL | 400MG COMP MAST BL 5 | 0,00 | 0,00 | 24,04 | 33,23 | 24,33 | 33,63 | 24,63 | 34,05 |
| ZIAGENAVIR | 300MG 60CPDS | 517,65 | 715,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ZIAGENAVIR | SOLUÇÃO ORAL VD 20MG 240 ML | 158,16 | 218,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ZINACEF | 750MG INJETÁVEL | 0,00 | 0,00 | 24,08 | 33,29 | 24,37 | 33,69 | 24,67 | 34,10 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ZINNAT | 250MG SUSPENSÃO ORAL 50ML | 0,00 | 0,00 | 55,19 | 76,29 | 55,86 | 77,22 | 56,55 | 78,17 |
| ZINNAT | 250MG SUSPENSÃO ORAL 70ML | 0,00 | 0,00 | 74,34 | 102,76 | 75,24 | 104,01 | 76,17 | 105,29 |
| ZINNAT | 250MG X 10CPDS | 0,00 | 0,00 | 49,46 | 68,37 | 50,06 | 69,20 | 50,68 | 70,06 |
| ZINNAT | 500MG 14CPD | 0,00 | 0,00 | 92,50 | 127,87 | 93,62 | 129,42 | 94,77 | 131,01 |
| ZINNAT | 500MG 20CPD | 0,00 | 0,00 | 124,04 | 171,47 | 125,55 | 173,56 | 127,09 | 175,68 |
| ZOFRAN | 4MG X 10CPDS | 0,00 | 0,00 | 198,74 | 274,73 | 201,15 | 278,06 | 203,62 | 281,48 |
| ZOFRAN | 4MG X 5 AMPOLAS X 2ML | 0,00 | 0,00 | 178,28 | 246,45 | 180,45 | 249,45 | 182,67 | 252,52 |
| ZOFRAN | 8MG X 10CPDS | 0,00 | 0,00 | 404,01 | 558,49 | 408,92 | 565,28 | 413,95 | 572,23 |
| ZOFRAN | 8MG X 5 AMPOLAS X 4ML | 0,00 | 0,00 | 357,43 | 494,10 | 361,77 | 500,10 | 366,22 | 506,25 |
| ZOFRAN | FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 178,28 | 246,45 | 180,45 | 249,45 | 182,67 | 252,52 |
| ZOFRAN | FLEX AMPOLAS 8MG X 5 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 357,43 | 494,10 | 361,77 | 500,10 | 366,22 | 506,25 |
| ZOVIRAX | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 111,34 | 153,91 | 112,69 | 155,78 | 114,08 | 157,70 |
| ZOVIRAX | 250MG X 5 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 316,70 | 437,79 | 320,55 | 443,12 | 324,49 | 448,56 |
| ZOVIRAX | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 20,07 | 26,71 | 20,36 | 27,08 | 20,65 | 27,45 |
| ZOVIRAX | POMADA OFTÁLMICA 4,5G | 0,00 | 0,00 | 47,89 | 66,20 | 48,47 | 67,00 | 49,07 | 67,83 |
| ZYBAN | 150MG X 30CPDS | 0,00 | 0,00 | 64,71 | 89,45 | 65,50 | 90,54 | 66,31 | 91,66 |
| ZYBAN | 150MG X 60CPDS | 0,00 | 0,00 | 129,49 | 179,00 | 131,06 | 181,17 | 132,67 | 183,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ZYLORIC | 100MG X 30CPDS | 0,00 | 0,00 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 | 6,54 | 9,04 |
| ZYLORIC | 300MG X 30CPDS | 0,00 | 0,00 | 18,83 | 26,03 | 19,06 | 26,35 | 19,29 | 26,67 |
| ZYRTEC | 10MG X 12CPDS | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 31,94 | 24,34 | 32,37 | 24,69 | 32,82 |
| ZYRTEC | SOLUÇÃO ORAL 120ML | 0,00 | 0,00 | 20,99 | 27,93 | 21,29 | 28,31 | 21,60 | 28,71 |
| ZYRTEC D | 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 24,23 | 32,24 | 24,57 | 32,68 | 24,92 | 33,13 |
| Laboratório GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ADACNE CLIN | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30G | 0,00 | 0,00 | 19,20 | 25,55 | 19,47 | 25,89 | 19,75 | 26,25 |
| AEROCORT S | SPRAY 50/100MCG 200 DOSES | 0,00 | 0,00 | 22,94 | 31,71 | 23,22 | 32,10 | 23,51 | 32,50 |
| AEROGOLD | 100 MCG LATA C/ 200 DOSES | 0,00 | 0,00 | 19,07 | 26,36 | 19,30 | 26,68 | 19,54 | 27,01 |
| ALGI TANDERIL | 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,31 | 24,36 | 18,57 | 24,70 | 18,84 | 25,04 |
| ALGI TANDERIL | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 9,74 | 7,42 | 9,87 | 7,53 | 10,01 |
| BECLORT | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES | 0,00 | 0,00 | 27,87 | 38,53 | 28,21 | 39,00 | 28,56 | 39,48 |
| CARBOPLATINA | 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 190,09 | 262,77 | 192,40 | 265,97 | 194,77 | 269,24 |
| CARBOPLATINA | 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 383,69 | 530,40 | 388,35 | 536,84 | 393,13 | 543,45 |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 1G PO P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 520,09 | 718,95 | 526,41 | 727,69 | 532,88 | 736,63 |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2080,40 | 2875,86 | 2105,67 | 2910,80 | 2131,57 | 2946,60 |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1040,20 | 1437,93 | 1052,83 | 1455,39 | 1065,78 | 1473,29 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 20,80 | 28,75 | 21,05 | 29,10 | 21,31 | 29,46 | |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PO P/ SOL INJ CT 100 FA VD INC + 100 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1565,50 | 2164,09 | 1584,51 | 2190,36 | 1604,00 | 2217,31 | |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD X 6 ML(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 391,37 | 541,01 | 396,12 | 547,58 | 400,99 | 554,31 | |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD X 6 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 782,73 | 1082,02 | 792,24 | 1095,16 | 801,98 | 1108,63 | |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 15,65 | 21,63 | 15,84 | 21,90 | 16,03 | 22,16 | |
| CEGLEN | 1 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 6,94 | 9,23 | 7,04 | 9,36 | 7,14 | 9,49 | |
| CEGLEN | 2 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 9,24 | 12,30 | 9,37 | 12,46 | 9,50 | 12,63 | |
| CEGLEN ZINCO | 1000 MG + 10 MG COM EFEV TB PLAS X 10 (SABOR- LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,26 | 8,58 | 11,41 | 8,70 | 11,56 | |
| CEGLEN ZINCO | 1000 MG + 10 MG COM EFEV TB PLAS X 15 (SABOR- LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 12,70 | 16,90 | 12,88 | 17,13 | 13,07 | 17,37 | |
| CELAMINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 21,74 | 16,57 | 22,04 | 16,81 | 22,34 | |
| CLISTIN | 10 MG 12 COMP. | 0,00 | 0,00 | 15,74 | 20,94 | 15,96 | 21,23 | 16,19 | 21,52 | |
| CLISTIN | LÍQUIDO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,99 | 17,29 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,76 | |
| CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA | 10 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 22,45 | 31,03 | 22,72 | 31,41 | 23,00 | 31,79 | |
| CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA | 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 93,30 | 128,97 | 94,43 | 130,54 | 95,59 | 132,14 | |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 301,86 | 417,28 | 305,53 | 422,35 | 309,29 | 427,55 | |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 748,69 | 1034,96 | 757,78 | 1047,53 | 767,10 | 1060,41 | |
| DERMOTIL | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| DERMOTIL | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 18,30 | 25,30 | 18,52 | 25,60 | 18,75 | 25,92 | |
| DOCETAXEL | 20 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL AMP INC X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 483,21 | 667,97 | 489,08 | 676,09 | 495,10 | 684,41 | |
| DOCETAXEL | 80 MG SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL AMP INC X 6,0 ML | 0,00 | 0,00 | 1742,56 | 2408,85 | 1763,72 | 2438,10 | 1785,41 | 2468,08 | |
| ETOPOSÍDEO | 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 30,33 | 41,93 | 30,70 | 42,44 | 31,08 | 42,96 | |
| FLUICIS | 100MG PÓ 16 SACHÊS EFERV | 0,00 | 0,00 | 11,92 | 15,86 | 12,09 | 16,08 | 12,26 | 16,30 | |
| FLUICIS | 200MG PÓ 16 SACHÊS EFERV | 0,00 | 0,00 | 13,44 | 17,88 | 13,63 | 18,13 | 13,83 | 18,38 | |
| FLUICIS | 600MG PÓ 16 SACHÊS EFERV | 0,00 | 0,00 | 25,43 | 33,84 | 25,79 | 34,30 | 26,16 | 34,77 | |
| FLUTICAN | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 23,47 | 32,44 | 23,75 | 32,83 | 24,04 | 33,23 | |
| GINEC | CREME 60 GR | 0,00 | 0,00 | 33,25 | 44,24 | 33,72 | 44,85 | 34,21 | 45,47 | |
| IFOSFAMIDA | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 638,12 | 882,11 | 645,87 | 892,83 | 653,81 | 903,80 | |
| IFOSFAMIDA | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 63,81 | 88,21 | 64,59 | 89,29 | 65,38 | 90,38 | |
| OXALIPLATINA | 100 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 1949,31 | 2694,65 | 1972,99 | 2727,38 | 1997,26 | 2760,93 | |
| OXALIPLATINA | 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 974,60 | 1347,25 | 986,44 | 1363,62 | 998,57 | 1380,38 | |
| PACLITAXEL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 310,08 | 428,64 | 313,85 | 433,85 | 317,71 | 439,19 | |
| PACLITAXEL | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3101,17 | 4286,94 | 3138,88 | 4339,01 | 3177,45 | 4392,38 | |
| POSPRAND 0,00 | 19,43 | | | | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 26,86 | 19,67 | 27,19 | 19,91 | 27,52 | 0,00 |
| POSPRAND 0,00 | 29,16 | | | | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 40,31 | 29,51 | 40,79 | 29,87 | 41,29 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|--------------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| POSPRAND 0,00 | 58,31 | | | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 60 80,61 | 59,02 | 81,59 | 59,75 | 82,60 | | 0,00 |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 1 MG COM CT BL AL AL X 20 24,32 | 33,62 | 24,62 | 34,03 | 24,92 | 34,45 | |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 1 MG COM CT BL AL AL X 30 36,49 | 50,44 | 36,93 | 51,05 | 37,38 | 51,67 | |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 1 MG COM CT BL AL AL X 60 72,97 | 100,87 | 73,86 | 102,10 | 74,77 | 103,36 | |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 1 MG COM CT BL AL AL X 90 109,46 | 151,31 | 110,79 | 153,15 | 112,15 | 155,03 | |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 2 MG COM CT BL AL AL X 90 127,39 | 176,10 | 128,94 | 178,24 | 130,53 | 180,44 | |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 20 28,31 | 39,13 | 28,65 | 39,60 | 29,00 | 40,09 | |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 30 42,46 | 58,70 | 42,98 | 59,41 | 43,51 | 60,15 | |
| POSPRAND 0,00 | 0,00 | | | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 60 84,93 | 117,40 | 85,96 | 118,83 | 87,02 | 120,29 | |
| SACIETTE | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | | 23,58 | 31,38 | 23,91 | 31,80 | 24,25 | 32,23 |
| SACIETTE | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | | 72,20 | 96,07 | 73,23 | 97,39 | 74,28 | 98,74 |
| SACIETTE | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | | 28,88 | 38,43 | 29,29 | 38,95 | 29,71 | 39,49 |
| SACIETTE | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | | 86,64 | 115,29 | 87,87 | 116,86 | 89,14 | 118,49 |
| SUPIROCIN | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | | 18,75 | 24,95 | 19,02 | 25,30 | 19,29 | 25,64 |

| | | | | | | | | |
|---------------------|---|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| UREATIV 20 96,15 | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 G | 0,00 | 0,00 | 70,30 | 93,55 | 71,30 | 94,83 | 72,33 |
| UREATIV 20 16,02 | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,71 | 15,58 | 11,88 | 15,80 | 12,05 |
| UREATIV 20 24,05 | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 17,58 | 23,39 | 17,83 | 23,71 | 18,09 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| UREATIV 20 39,94 | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G | | 0,00 | 0,00 | 29,21 | 38,87 | 29,62 | 39,39 | 30,05 |
| Laboratório GLICOLABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,58 | 3,57 | 2,61 | 3,61 | 2,64 | 3,65 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,53 | 2,12 | 1,55 | 2,14 | 1,57 | 2,17 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS | SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,31 | 1,81 | 1,33 | 1,84 | 1,35 | 1,87 |
| CLORETO DE SÓDIO 0,9% | 9 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 |
| CLORETO DE SÓDIO 0,9% | 9 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,83 | 2,53 | 1,85 | 2,56 | 1,87 | 2,59 |
| CLORETO DE SÓDIO 0,9% | 9 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,54 | 2,13 | 1,56 | 2,16 | 1,58 | 2,18 |
| CLORETO DE SÓDIO 0,9% | 9 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,36 | 1,88 | 1,38 | 1,91 | 1,40 | 1,94 |
| GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,11 | 4,30 | 3,15 | 4,35 | 3,19 | 4,41 |
| GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,16 | 2,99 | 2,19 | 3,03 | 2,22 | 3,07 |
| GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,75 | 2,42 | 1,77 | 2,45 | 1,79 | 2,47 |
| GLICOSE MONOIDRATADA | 100 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,59 | 3,58 | 2,62 | 3,62 | 2,65 | 3,66 |
| GLICOSE MONOIDRATADA | 100 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 | 1,96 | 2,71 |
| GLICOSE MONOIDRATADA | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,63 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 |
| GLICOSE MONOIDRATADA | 50 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,02 | 2,79 | 2,04 | 2,82 | 2,07 | 2,86 |
| GLICOSE MONOIDRATADA | 50 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,61 | 2,23 | 1,63 | 2,25 | 1,65 | 2,28 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório GLICOLABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER | 8,6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,33MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,75 | 2,42 | 1,77 | 2,45 | 1,792,47 | | |
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,07 | 2,86 | 2,10 | 2,90 | 2,13 | 2,94 | |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| AEROGREEN | 0,4MG XRP 50 FR | 0,00 | 0,00 | 80,42 | 111,17 | 81,40 | 112,52 | 82,40 | 113,91 | |
| AEROGREEN | 2MG 500 CP | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 | |
| AEROGREEN | 2MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 | 1,96 | 2,71 | |
| AEROGREEN | 2MG/5ML XPE FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 4,54 | 6,28 | 4,60 | 6,36 | 4,66 | 6,44 | |
| ALBENDAZOL | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 | 3,73 | 5,16 | |
| ALBENDAZOL | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 694,80 | 960,46 | 703,24 | 972,13 | 711,89 | 984,09 | |
| AMPICILIL | 250MG/5ML SUS FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 11,57 | 15,99 | 11,71 | 16,19 | 11,85 | 16,38 | |
| AMPICILIL | 500MG 10 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 14,95 | 20,67 | 15,13 | 20,92 | 15,32 | 21,18 | |
| ATENUOL | 100MG CX C/ 28 CPR | 0,00 | 0,00 | 14,99 | 20,72 | 15,17 | 20,97 | 15,36 | 21,23 | |
| ATENUOL | 50MG CX C/ 28 CPR | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,98 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 | |
| ATENUOL CRT | 100MG+25MG CX C/ 28 CPR | 0,00 | 0,00 | 21,60 | 29,86 | 21,86 | 30,22 | 22,13 | 30,59 | |
| ATENUOL CRT | 50MG+12,5MG CX C/ 28 CPR | 0,00 | 0,00 | 13,41 | 18,54 | 13,57 | 18,76 | 13,74 | 18,99 | |
| AZITROMICIL | 1000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01 | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 20,68 | 15,14 | 20,93 | 15,33 | 21,19 | |
| AZITROMICIL | 250MG CX C/ 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 25,52 | 35,28 | 25,83 | 35,71 | 26,15 | 36,15 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AZITROMICIL | 500MG 3 CP REVESTIDOS | 0,00 | 0,00 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 | 21,68 | 29,97 |
| AZITROMICIL | 600MG SUS CX C/ 1 FR X 15ML | 0,00 | 0,00 | 20,79 | 28,74 | 21,04 | 29,08 | 21,30 | 29,44 |
| AZITROMICIL | 900MG SUS CX C/ 1 FR X 22,5ML | 0,00 | 0,00 | 26,44 | 36,55 | 26,76 | 36,99 | 27,09 | 37,45 |
| BACIDERMINA | POMADA 50 BI | 0,00 | 0,00 | 92,87 | 128,38 | 94,00 | 129,94 | 95,16 | 131,55 |
| BACIDERMINA | POMADA CX C/ 1 BISN X 10G | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 |
| BENZOL | 200MG CX C/2 COMP MAST | 0,00 | 0,00 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 | 1,70 | 2,35 |
| BENZOL | 4% SUS FR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 |
| BENZOL | 400MG CX C/ 1 CPR MASTIG | 0,00 | 0,00 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 | 2,97 | 4,11 |
| BENZOL | 400MG CX C/ 45 CPR | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 | 12,05 | 16,66 |
| BETAMESON MODURAM | SUS INJ CX C/ 1 AMP.X 1ML | 0,00 | 0,00 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 | 8,73 | 12,07 |
| CALVIN | 1MG CX C/ 30 CPR REVEST | 0,00 | 0,00 | 29,15 | 40,30 | 29,50 | 40,78 | 29,86 | 41,28 |
| CANDIFEN | 100MG/G CR 50G | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 |
| CANDIFEN | 200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 | 8,41 | 11,63 |
| CANDIFEN | 250MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | 5,39 | 7,45 |
| CANDIFEN | 250MG CX C/ 200 CPR | 0,00 | 0,00 | 16,88 | 23,33 | 17,09 | 23,62 | 17,30 | 23,91 |
| CANDIFEN | 4% SUS 50 FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 154,06 | 212,97 | 155,93 | 215,55 | 157,85 | 218,21 |
| CANDIFEN | 400MG 200 CPR | 0,00 | 0,00 | 24,35 | 33,66 | 24,65 | 34,08 | 24,95 | 34,49 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CANDIFEN | 400MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,49 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 |
| CARBOTOSS | 100MG/5ML XPE FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 | 8,70 | 12,03 |
| CARBOTOSS | 250MG/5ML XPE FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 | 13,55 | 18,73 |
| CEFEXINA | 250/5ML 50 FR | 0,00 | 0,00 | 250,71 | 346,57 | 253,75 | 350,77 | 256,87 | 355,09 |
| CEFEXINA | 250MG/5ML SUS FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 21,46 | 29,67 | 21,72 | 30,02 | 21,99 | 30,40 |
| CETOMIZOL | 200MG CX C/ 10 CPR | 0,00 | 0,00 | 14,86 | 20,54 | 15,04 | 20,79 | 15,22 | 21,04 |
| CETOMIZOL | 200MG CX C/ 200 CPR | 0,00 | 0,00 | 73,60 | 101,74 | 74,49 | 102,97 | 75,41 | 104,24 |
| CETOMIZOL | 200MG CX C/ 30 CPR | 0,00 | 0,00 | 36,57 | 50,55 | 37,01 | 51,16 | 37,47 | 51,80 |
| CETOMIZOL | 20MG/G CREME C/ 1 BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 11,18 | 15,45 | 11,32 | 15,65 | 11,46 | 15,84 |
| CETOMIZOL | 20MG/G CX C/ 50 BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 151,75 | 209,77 | 153,59 | 212,32 | 155,48 | 214,93 |
| CINTIDINA | 200MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 12,29 | 9,00 | 12,44 |
| CINTIDINA | 200MG CX C/ 200 CPR | 0,00 | 0,00 | 16,88 | 23,33 | 17,08 | 23,61 | 17,29 | 23,90 |
| CINTIDINA | 300MG CX C/ 50 AMP. X 2ML | 0,00 | 0,00 | 32,25 | 44,58 | 32,64 | 45,12 | 33,04 | 45,67 |
| CINTIDINA | 300MG/2ML INJ CX C/ 6 AMP. X 2ML | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 11,27 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 |
| CINTIDINA | 400MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 12,95 | 17,90 | 13,11 | 18,12 | 13,27 | 18,34 |
| CIPROFLOXIL | 250MG CX C/ 14 CPR | 0,00 | 0,00 | 22,56 | 31,19 | 22,83 | 31,56 | 23,11 | 31,95 |
| CIPROFLOXIL | 500MG CX C/ 14 CPR | 0,00 | 0,00 | 31,89 | 44,08 | 32,28 | 44,62 | 32,68 | 45,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLOTRIDERM | 10MG/G CR. CX C/ 1 BISN X 50G | 0,00 | 0,00 | 8,52 | 11,34 | 8,64 | 11,49 | 8,76 | 11,64 |
| CLOTRIMAZOL | CR. 10MG CX C/1 BISN X 50G | 0,00 | 0,00 | 11,70 | 15,57 | 11,87 | 15,79 | 12,04 | 16,00 |
| COLCHIN | 0,5MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 |
| CORIZIN | CX C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 14,87 | 19,79 | 15,08 | 20,06 | 15,30 | 20,34 |
| DECORFEN | 50MG CX C/ 20 CPR REVEST | 0,00 | 0,00 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 |
| DECORFEN | 75MG CX C/ 50 AMP. X 3ML | 0,00 | 0,00 | 27,70 | 38,29 | 28,04 | 38,76 | 28,38 | 39,23 |
| DECORFEN | 75MG/3ML CX C/03 AMP X3ML | 0,00 | 0,00 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 |
| DENASON | SOL.NASAL FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 11,96 | 16,53 | 12,11 | 16,74 | 12,26 | 16,95 |
| DEXAGREEN | 0,1% CR BISN X 10G | 0,00 | 0,00 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 | 5,26 | 7,27 |
| DIPIRONA | SODICA - 500MG/ML CX C/ 1 FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 2,07 | 2,75 | 2,10 | 2,79 | 2,13 | 2,83 |
| DORALGEX | CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 6,26 | 8,33 | 6,35 | 8,45 | 6,44 | 8,56 |
| DORGEX | POMADA CX C/ 1 BISN X 20G | 0,00 | 0,00 | 6,94 | 9,23 | 7,04 | 9,36 | 7,14 | 9,49 |
| ENALATEC | 10MG CX C/ 30CPR | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 | 11,16 | 15,43 |
| ENALATEC | 20MG CX C/ 30 CPR | 0,00 | 0,00 | 17,35 | 23,98 | 17,56 | 24,27 | 17,78 | 24,58 |
| ENALATEC | 20MG CX C/ 800CPR | 0,00 | 0,00 | 187,13 | 258,68 | 189,40 | 261,82 | 191,73 | 265,04 |
| ESTIRANOX | 100MG CX C / 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 20,22 | 27,95 | 20,47 | 28,30 | 20,72 | 28,64 |
| ESTIRANOX | 100MG CX C/ 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 56,42 | 77,99 | 57,11 | 78,95 | 57,81 | 79,91 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FLOLTEC | 150MG CX C/ 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 | 12,45 | 17,21 |
| GASTROX | 300MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 4,43 | 5,89 | 4,49 | 5,97 | 4,55 | 6,05 |
| GASTROX | 300MG CX C250 CPR | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 15,98 | 12,18 | 16,20 | 12,36 | 16,43 |
| GASTROX | 310MG/5ML CX C 50 FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 105,50 | 140,39 | 107,00 | 142,31 | 108,54 | 144,28 |
| GASTROX | 310MG/5ML CX C/ 1 FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 6,53 | 8,69 | 6,62 | 8,80 | 6,72 | 8,93 |
| GENTAMICIL | 20MG/ML INJ CX C/ 2 AMP. X 1ML | 0,00 | 0,00 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 |
| GENTAMICIL | 280MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 |
| GENTAMICIL | 80MG/2ML C / 1 AMPOLA 2ML | 0,00 | 0,00 | 2,82 | 3,90 | 2,85 | 3,94 | 2,89 | 4,00 |
| GINO-CANDIFEN | CR. VAG. CX C/ 1 BISP X 50G | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 23,15 | 17,65 | 23,47 | 17,90 | 23,79 |
| GREENCANYL | 0,5MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1 ML | 0,00 | 0,00 | 95,67 | 132,25 | 96,83 | 133,85 | 98,02 | 135,50 |
| HIPERTERONA | 200 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | 15,39 | 21,27 |
| ISOGREEN | 10MG CX C/ 500 CPR | 0,00 | 0,00 | 19,11 | 26,42 | 19,34 | 26,73 | 19,58 | 27,07 |
| ISOGREEN | 10MG FR X 24 CPR | 0,00 | 0,00 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 |
| ISOGREEN | 5MG SUBL CX C/ 500 CPR | 0,00 | 0,00 | 17,20 | 23,78 | 17,41 | 24,07 | 17,62 | 24,36 |
| KLEBICIL | 100MG/2ML | 0,00 | 0,00 | 2,57 | 3,55 | 2,60 | 3,59 | 2,63 | 3,64 |
| KLEBICIL | 500MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML | 0,00 | 0,00 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 |
| LINDEMICINA | 300MG/ML CX 1 AMP. X 1ML | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,76 | 5,20 | 3,81 | 5,27 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LINDEMICINA | 600MG/2ML CX C 1 AMP.X 2ML | 0,00 | 0,00 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 |
| MEBENDAZOL | 100MG/5ML CX C/ 1 FR X 30ML | 0,00 | 0,00 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 | 2,97 | 4,11 |
| MEDAZOL | 100MG CX C/ 6 CPR | 0,00 | 0,00 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 | 1,69 | 2,34 |
| MEDAZOL | 2% SUS CX C/ FR X 30ML | 0,00 | 0,00 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 |
| NAUSEDRINATO | 100 MG COM CX C/ 500 | 0,00 | 0,00 | 109,53 | 145,75 | 111,09 | 147,75 | 112,69 | 149,79 |
| NEODERMICINA | 0,5%POM CX C/ 1 BISN X 10G | 0,00 | 0,00 | 5,40 | 7,19 | 5,48 | 7,29 | 5,56 | 7,39 |
| NICOSTAT | 100000UI/ML CX C/1 FR X 50ML | 0,00 | 0,00 | 11,18 | 15,45 | 11,32 | 15,65 | 11,46 | 15,84 |
| NICOSTAT | CR.VAG. CX C/ 1 BISN X 60G | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 13,35 | 9,78 | 13,52 | 9,90 | 13,69 |
| NICOSTAT | CR.VAG. CX C/ 50 BISN X 60G | 0,00 | 0,00 | 189,49 | 261,94 | 191,79 | 265,12 | 194,15 | 268,39 |
| NISTATINA | CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 60G | 0,00 | 0,00 | 6,55 | 9,05 | 6,63 | 9,17 | 6,71 | 9,28 |
| NORFLOXIL | 400MG CX C/ 14 CPR | 0,00 | 0,00 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 |
| OSSEOPOR | 500MG C/ 30 CPR MAST. | 0,00 | 0,00 | 20,29 | 27,00 | 20,58 | 27,37 | 20,88 | 27,75 |
| PARACEN | 200MG/ML GTS CX C/ 1FR X 15ML | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,58 | 4,25 | 5,65 | 4,31 | 5,73 |
| PARACEN | 500MG CX C/ 200 CPR | 0,00 | 0,00 | 44,77 | 59,57 | 45,41 | 60,39 | 46,06 | 61,23 |
| PARACEN | 750MG CX C/ 200 CPR | 0,00 | 0,00 | 74,35 | 98,94 | 75,41 | 100,29 | 76,50 | 101,69 |
| PHARMOX | 250MG/5ML CX C/ 50 FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 203,35 | 281,10 | 205,82 | 284,52 | 208,35 | 288,01 |
| PHARMOX | 250MG/5ML SUS FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 13,18 | 18,22 | 13,34 | 18,44 | 13,50 | 18,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PHARMOX | 500MG CX C/ 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 19,80 | 27,37 | 20,04 | 27,70 | 20,29 | 28,05 |
| PIROGREEN | 10MG CX C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 2,97 | 4,11 | 3,01 | 4,16 | 3,05 | 4,22 |
| PIROGREEN | 20MG CX C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,95 | 3,62 | 5,00 | 3,66 | 5,06 |
| PRAMIL | 0,4% GTS CX C/ 200 FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 128,20 | 177,22 | 129,76 | 179,38 | 131,36 | 181,59 |
| PRAMIL | 0,4% GTS CX C/ FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 3,98 | 3,03 | 4,03 | 3,07 | 4,08 |
| PRAMIL | 10 MG CX C/ 500 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,67 | 24,84 | 18,94 | 25,19 | 19,21 | 25,54 |
| PRAMIL | 10MG/2ML CX C/ 5 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 5,24 | 6,97 | 5,31 | 7,06 | 5,39 | 7,16 |
| PRAMIL | INJ 50 AMP | 0,00 | 0,00 | 17,72 | 23,58 | 17,97 | 23,90 | 18,23 | 24,23 |
| PRAZOLEX | 20MG CX C 1 FR X 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 17,50 | 24,19 | 17,71 | 24,48 | 17,93 | 24,79 |
| QUALIDERM | CREME CX C 1 BINS X 20G | 0,00 | 0,00 | 15,59 | 20,75 | 15,81 | 21,03 | 16,04 | 21,32 |
| RANDINE | 150MG CX C/ 10 CPR REVEST. | 0,00 | 0,00 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 | 5,69 | 7,87 |
| RANDINE | 50MG CX/ C 50 AMP. X 2ML | 0,00 | 0,00 | 23,15 | 32,00 | 23,43 | 32,39 | 23,72 | 32,79 |
| RANDINE | 50MG/2ML INJ CX C/ 5 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 5,87 | 8,11 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 |
| SECNITEC | 1000MG CX C/ 2 CPR | 0,00 | 0,00 | 9,51 | 12,65 | 9,65 | 12,83 | 9,79 | 13,01 |
| SECNITEC | 1000MG CX C/ 4 CPR | 0,00 | 0,00 | 17,80 | 23,69 | 18,05 | 24,01 | 18,31 | 24,34 |
| SECNITEC | 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML | 0,00 | 0,00 | 11,46 | 15,25 | 11,62 | 15,45 | 11,79 | 15,67 |
| SECNITEC | 450MG PSO FRASCO X 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 10,61 | 8,08 | 10,75 | 8,20 | 10,90 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SECNITEC | 500MG CX C/ 4 CPR | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,43 | 8,71 | 11,58 | 8,84 | 11,75 |
| TETRACILIL | 0,5% POM OFTAL CX C/1 BISN X 3,5G | 0,00 | 0,00 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 |
| TETRACILIL | 500MG CX C/ 100 CAPS | 0,00 | 0,00 | 46,36 | 64,09 | 46,92 | 64,86 | 47,50 | 65,66 |
| TRICBAN | 400:80MG CX C/ 20 CPR | 0,00 | 0,00 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 | 7,67 | 10,60 |
| TRICBAN | 400:80MG SUS FR X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |
| TRICBAN | 400:80MG SUS FR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | 4,76 | 6,58 |
| VERTIGERON | 25 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 | 5,41 | 7,48 |
| Laboratório GRIFOLS BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ALBUMINA HUMANA GRIFOLS | 0,2 G/ML SOL INJ FR 10 ML | 0,00 | 0,00 | 50,66 | 67,41 | 51,38 | 68,33 | 52,12 | 69,28 |
| ALBUMINA HUMANA GRIFOLS | 0,2 G/ML SOL INJ FR 50 ML | 0,00 | 0,00 | 253,38 | 337,17 | 256,98 | 341,77 | 260,68 | 346,51 |
| FLEBOGAMMA | 0,5 G SOL INJ FR 10 ML | 0,00 | 0,00 | 141,51 | 188,30 | 143,52 | 190,88 | 145,59 | 193,53 |
| FLEBOGAMMA | 10,0 G SOL INJ FR 200 ML | 0,00 | 0,00 | 2830,75 | 3766,80 | 2870,94 | 3818,25 | 2912,28 | 3871,17 |
| FLEBOGAMMA | 2,5 G SOL INJ FR 50 ML | 0,00 | 0,00 | 707,60 | 941,58 | 717,65 | 954,45 | 727,98 | 967,67 |
| FLEBOGAMMA | 5,0 G SOL INJ FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1415,23 | 1883,21 | 1435,32 | 1908,92 | 1455,99 | 1935,38 |
| GAMA ANTI-D GRIFOLS | 750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML (300MCG) | 0,00 | 0,00 | 139,27 | 192,52 | 145,96 | 194,86 | 142,69 | 197,25 |
| TRYPSONE | 0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 598,08 | 795,85 | 606,57 | 806,72 | 615,30 | 817,89 |
| TRYPSONE | 1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 1196,19 | 1591,74 | 1213,17 | 1613,47 | 1230,64 | 1635,84 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA | | | | | | | | | |
| AZUL PATENTE V | CART. C/ 5 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 116,39 | 154,88 | 118,04 | 156,99 | 119,74 | 159,17 |
| DOTAREM | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 667,49 | 922,71 | 675,60 | 933,92 | 683,91 | 945,41 |
| DOTAREM | CART C/ 1 FA DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 236,32 | 326,68 | 239,19 | 330,65 | 242,13 | 334,71 |
| DOTAREM | CART.C/ 1 FA DE 15 ML | 0,00 | 0,00 | 166,51 | 230,18 | 168,53 | 232,97 | 170,60 | 235,83 |
| DOTAREM | CART.C/ 1 FR DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 104,71 | 144,75 | 105,98 | 146,50 | 107,28 | 148,30 |
| DOTAREM | CX. MULT. C/ 25 FA DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2617,84 | 3618,80 | 2649,64 | 3662,76 | 2682,23 | 3707,81 |
| DOTAREM | CX. MULT. C/ 25 FA DE 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4162,84 | 5754,55 | 4213,40 | 5824,44 | 4265,22 | 5896,07 |
| HENETIX | 300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 126,71 | 175,16 | 128,25 | 177,29 | 129,83 | 179,47 |
| HENETIX | 300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 126,71 | 175,16 | 128,25 | 177,29 | 129,83 | 179,47 |
| HENETIX | 300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1267,29 | 1751,85 | 1282,68 | 1773,13 | 1298,46 | 1794,94 |
| HENETIX | 300 MG/ML CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2534,55 | 3503,66 | 2565,33 | 3546,21 | 2596,88 | 3589,83 |
| HENETIX | 300 MG/ML CX. MULT. C/25 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3167,93 | 4379,22 | 3206,41 | 4432,42 | 3245,85 | 4486,94 |
| HENETIX | 350 MG/ML CART C/ 1 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 232,58 | 321,51 | 235,40 | 325,41 | 238,30 | 329,42 |
| HENETIX | 350 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 147,84 | 204,37 | 149,64 | 206,86 | 151,48 | 209,40 |
| HENETIX | 350 MG/ML CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3696,22 | 5109,51 | 3741,11 | 5171,56 | 3787,13 | 5235,18 |
| HENETIX | 350 MG/ML CX.MULT. C/ 10 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2957,19 | 4087,90 | 2993,11 | 4137,56 | 3029,93 | 4188,46 |
| HEXABRIX 320 | CART. C/ 1 FA DE 100 + EQUIPO | 0,00 | 0,00 | 232,58 | 321,51 | 235,40 | 325,41 | 238,30 | 329,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA | | | | | | | | | |
| HEXABRIX 320 | CART. C/ 1 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 122,88 | 169,86 | 124,37 | 171,92 | 125,90 | 174,04 |
| HEXABRIX 320 | CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2325,86 | 3215,18 | 2354,11 | 3254,23 | 2383,07 | 3294,26 |
| HEXABRIX 320 | CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3072,14 | 4246,81 | 3109,45 | 4298,38 | 3147,70 | 4351,26 |
| LIPIODOL UF | CART. C/ 1 AMP DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 113,56 | 156,98 | 114,94 | 158,89 | 116,35 | 160,84 |
| LIPIODOL UF | CART. C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 567,81 | 784,92 | 574,71 | 794,46 | 581,78 | 804,23 |
| LIPIODOL UF | CART. C/ 2 AMP DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 113,56 | 156,98 | 114,94 | 158,89 | 116,35 | 160,84 |
| LUMIREM | CART. C 3 POTES | 0,00 | 0,00 | 168,07 | 232,33 | 170,11 | 235,15 | 172,20 | 238,04 |
| MICROPAQUE | CX C/ 30 FR PLAST. DE 150 ML SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 273,37 | 377,90 | 276,69 | 382,49 | 280,09 | 387,19 |
| MICROPAQUE | CX. C/ 20 FR PLAST 150 ML SCANNER | 0,00 | 0,00 | 9,11 | 12,59 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 |
| MICROPAQUE | CX. C/ 5 GALÕES PLAST. DE 2000 ML SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 607,49 | 839,77 | 614,87 | 849,97 | 622,43 | 860,42 |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CART. C/ 1 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 47,25 | 65,32 | 47,82 | 66,10 | 48,41 | 66,92 |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CART. C/ 1 FA DE 30 ML | 0,00 | 0,00 | 14,17 | 19,59 | 14,34 | 19,82 | 14,52 | 20,07 |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CART. C/ 1 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 23,62 | 32,65 | 23,91 | 33,05 | 24,20 | 33,45 |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 472,49 | 653,15 | 478,23 | 661,09 | 484,11 | 669,21 |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 590,74 | 816,62 | 597,92 | 826,54 | 605,27 | 836,70 |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CX. MULT. C/ 25 FA DE 30 ML | 0,00 | 0,00 | 354,30 | 489,77 | 358,60 | 495,71 | 363,01 | 501,81 |
| TELEBRIX 35 | CART. C/ 1 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 76,78 | 106,14 | 77,71 | 107,42 | 78,67 | 108,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA | | | | | | | | | |
| TELEBRIX 35 | CART. C/ 1 FA DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 15,33 | 21,19 | 15,52 | 21,45 | 15,71 | 21,72 |
| TELEBRIX 35 | CART. C/ 1 FA DE 30 ML | 0,00 | 0,00 | 23,00 | 31,79 | 23,28 | 32,18 | 23,57 | 32,58 |
| TELEBRIX 35 | CART. C/ 1 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 38,36 | 53,03 | 38,83 | 53,68 | 39,31 | 54,34 |
| TELEBRIX 35 | CX MULT C/ 25 30 ML | 0,00 | 0,00 | 575,27 | 795,23 | 582,26 | 804,89 | 589,42 | 814,79 |
| TELEBRIX 35 | CX. MULT. C/ 10 DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 767,79 | 1061,36 | 777,12 | 1074,26 | 786,68 | 1087,48 |
| TELEBRIX 35 | CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 959,22 | 1325,99 | 970,87 | 1342,09 | 982,81 | 1358,60 |
| TELEBRIX 35 | CX. MULT. C/ 50 DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 766,85 | 1060,06 | 776,16 | 1072,93 | 785,71 | 1086,13 |
| TELEBRIX CORONAR | CART C/ 1 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 76,78 | 106,14 | 77,71 | 107,42 | 78,67 | 108,75 |
| TELEBRIX CORONAR | CART. C/ 1 FA DE 100 ML + EQUIPO | 0,00 | 0,00 | 76,78 | 106,14 | 77,71 | 107,42 | 78,67 | 108,75 |
| TELEBRIX CORONAR | CART. C/ 1 FA DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 38,36 | 53,03 | 38,83 | 53,68 | 39,31 | 54,34 |
| TELEBRIX CORONAR | CART. C/ 10 FA DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 767,79 | 1061,36 | 777,12 | 1074,26 | 786,68 | 1087,48 |
| TELEBRIX CORONAR | CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML + EQUIPO | 0,00 | 0,00 | 767,79 | 1061,36 | 777,12 | 1074,26 | 786,68 | 1087,48 |
| TELEBRIX CORONAR | CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 959,22 | 1325,99 | 970,87 | 1342,09 | 982,81 | 1358,60 |
| TELEBRIX HYSTERO | CART. C/ 1 FA DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 17,11 | 23,65 | 17,32 | 23,94 | 17,53 | 24,23 |
| TELEBRIX HYSTERO | CX. MULT. C/ 25 FA DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 427,97 | 591,61 | 433,17 | 598,80 | 438,50 | 606,17 |
| Laboratório H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVAN (ACICLOVIR) | 200 MG COMP CX C/ 25 | 0,00 | 0,00 | 41,04 | 54,61 | 41,62 | 55,35 | 42,22 | 56,12 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVAN (ACICLOVIR) | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 12,30 | 16,37 | 12,47 | 16,58 | 12,65 | 16,82 |
| ACIDEX | COMP CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 8,70 | 11,58 | 8,82 | 11,73 | 8,95 | 11,90 |
| ACIDEX | SUS FR C/ 240 ML | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 16,98 | 12,94 | 17,21 | 13,13 | 17,45 |
| ACIDEX | SUSP ORAL FR C/ 150 ML | 0,00 | 0,00 | 12,63 | 16,81 | 12,81 | 17,04 | 12,99 | 17,27 |
| ADALEX RETARD | 20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,46 | 15,25 | 11,62 | 15,45 | 11,79 | 15,67 |
| ADEGRIP | DRG CX C/ 100 | 0,00 | 0,00 | 37,68 | 50,14 | 38,21 | 50,82 | 38,76 | 51,52 |
| ADEGRIP | DRG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 8,86 | 11,79 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,12 |
| ALGI DORSEROL | COMP CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 14,07 | 18,72 | 14,27 | 18,98 | 14,48 | 19,25 |
| BECEVIT | DRG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 9,15 | 12,18 | 9,28 | 12,34 | 9,41 | 12,51 |
| BEVIT | DRG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 | 5,79 | 7,70 |
| BEVIT | DRG CX C/ 60 | 0,00 | 0,00 | 15,54 | 20,68 | 15,76 | 20,96 | 15,99 | 21,25 |
| BEVIT | XPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,95 | 10,58 | 8,06 | 10,72 | 8,18 | 10,87 |
| BRACIMICIN | POM BG C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 7,73 | 5,89 | 7,83 | 5,97 | 7,94 |
| BUCLITINA | SUSP ORAL FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,60 | 16,77 | 12,78 | 17,00 | 12,96 | 17,23 |
| CAPTOLIN | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 12,84 | 9,79 | 13,02 | 9,93 | 13,20 |
| CAPTOLIN | 25 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,07 |
| CAPTOLIN | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,07 | 10,72 | 14,26 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 19,72 | 26,24 | 20,00 | 26,60 | 20,29 | 26,97 |
| COMBITREX (TETRACICLINA) | 500 MG CAPS CX C/ 100 | 0,00 | 0,00 | 65,95 | 87,76 | 66,89 | 88,96 | 67,85 | 90,19 |
| DERMICIN | POM BG C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 13,83 | 18,40 | 14,03 | 18,66 | 14,23 | 18,92 |
| DEXADERM (DEXAMETAZONA) | CREME BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 11,70 | 8,91 | 11,85 | 9,04 | 12,02 |
| DIABINIL (APEX) | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,64 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,84 |
| DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO) | 50 MG COMP CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 6,93 | 5,28 | 7,02 | 5,36 | 7,12 |
| DIGEST | CAPS CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 18,60 | 24,75 | 18,86 | 25,08 | 19,13 | 25,43 |
| EFERVIT | 1 G COM EFV TB C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 7,34 | 9,77 | 7,44 | 9,89 | 7,55 | 10,04 |
| ENJOY | 150 MG + 150 MG + 15 MG + 50 MG COM CT 50 STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 54,23 | 72,16 | 55,00 | 73,15 | 55,79 | 74,16 |
| ENTEROCLER | 262 MG/15 ML CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 10,33 | 13,75 | 10,48 | 13,94 | 10,63 | 14,13 |
| ENTEROSEC | 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4 | 0,00 | 0,00 | 23,72 | 31,56 | 24,06 | 32,00 | 24,41 | 32,45 |
| ESTAFAN | COM EFV TB C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 11,80 | 15,70 | 11,97 | 15,92 | 12,14 | 16,14 |
| FALEXINA | 500 MG DRG CX C/ 8 | 0,00 | 0,00 | 14,71 | 19,57 | 14,92 | 19,84 | 15,13 | 20,11 |
| FALEXINA | SUS FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 25,58 | 34,04 | 25,94 | 34,50 | 26,31 | 34,97 |
| FILOGARGAN | PAST CX C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,78 | 6,70 | 8,91 |
| FILOGARGAN | SOL ORAL FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 17,46 | 13,31 | 17,70 | 13,50 | 17,94 |
| FLAMADENE (PIROXICAN) | 20 MG CAPS FR C/ 15 | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,25 | 7,81 | 10,39 | 7,92 | 10,53 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| GERMOXIL | 500 MG CAPS CX C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 17,89 | 23,81 | 18,14 | 24,13 | 18,40 | 24,46 |
| HELMIZIL (MEBENDAZOL) | 100 MG COMP CX C/ 6 | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,12 | 3,90 | 5,19 | 3,96 | 5,26 |
| HELMIZIL (MEBENDAZOL) | 20 MG / ML SOL ORAL FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,16 | 6,87 | 5,23 | 6,96 | 5,31 | 7,06 |
| HEPATOCLER | SOL ORAL CX C/ 100 FLAC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 138,01 | 183,65 | 139,97 | 186,16 | 141,99 | 188,74 |
| HEPATOCLER | SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 17,37 | 23,11 | 17,62 | 23,43 | 17,87 | 23,75 |
| HEPATOPLEX | SOL ORAL FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,55 | 16,70 | 12,73 | 16,93 | 12,91 | 17,16 |
| HERALGLÓS | POM BG C/ 45 G | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,81 |
| INFEXICAN | 20MG COMP CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 22,16 | 16,89 | 22,46 | 17,13 | 22,77 |
| LOVASTEROL | 20 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 38,84 | 51,68 | 39,39 | 52,39 | 39,96 | 53,12 |
| MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA) | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,44 | 4,58 | 3,49 | 4,64 | 3,54 | 4,71 |
| NASOPAN | SOL TOP GTS FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 7,47 | 9,94 | 7,58 | 10,08 | 7,69 | 10,22 |
| NECROHEPAT | DRG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 7,35 | 9,78 | 7,45 | 9,91 | 7,56 | 10,05 |
| OTOLONE | SOL TOP GTS FR C/ 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,95 | 7,92 | 6,03 | 8,02 | 6,12 | 8,14 |
| PARATOSSE | PAST CX C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 9,93 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 |
| PRONOL | 40MG COMP CX C/ 40 | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,56 | 5,00 | 6,65 | 5,07 | 6,74 |
| PYLOPRAZOL | 40MG COMP CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 34,08 | 45,35 | 34,56 | 45,96 | 35,06 | 46,60 |
| QUADERMIN | CRE BG C/ 20 G (JÁ COMERC.; SOLICIT.REAJ.) | 0,00 | 0,00 | 13,85 | 18,43 | 14,05 | 18,69 | 14,25 | 18,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| REUMADIL | 50 MG COMP CX C/ 20 (DICLOF.POTÁSSICO) | 0,00 | 0,00 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,77 |
| REUMADIL | GEL BG C/ 60 G | 0,00 | 0,00 | 11,78 | 15,68 | 11,95 | 15,89 | 12,12 | 16,11 |
| TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL) | SOL ORAL FR C/ 150 ML | 0,00 | 0,00 | 8,73 | 11,62 | 8,85 | 11,77 | 8,98 | 11,94 |
| ULCERASE (CIMETIDINA) | 200 MG COMP CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 10,12 | 13,47 | 10,26 | 13,65 | 10,41 | 13,84 |
| URASIX (FUROSEMIDA) | 40MG COMP CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 5,10 | 6,79 | 5,17 | 6,88 | 5,24 | 6,97 |
| ZITRINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 24,24 | 32,26 | 24,58 | 32,69 | 24,93 | 33,14 |
| Laboratório HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 87,97 | 121,61 | 89,04 | 123,09 | 90,14 | 124,61 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 126,85 | 175,35 | 128,39 | 177,48 | 129,97 | 179,67 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 85,93 | 118,79 | 86,97 | 120,22 | 88,04 | 121,70 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CX 10 FA PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 38,97 | 53,87 | 39,44 | 54,52 | 39,93 | 55,20 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 51,15 | 70,71 | 51,77 | 71,56 | 52,41 | 72,45 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CX 40 FA PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 81,02 | 112,00 | 82,00 | 113,35 | 83,01 | 114,75 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CX 6 FA PLAS TRANS X 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 46,40 | 64,14 | 46,96 | 64,92 | 47,54 | 65,72 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | SOL INJ CX 72 FA PLAS TRANS X 125 ML | 0,00 | 0,00 | 128,15 | 177,15 | 129,71 | 179,31 | 131,31 | 181,52 |
| AMINOFILIN | AMP 10ML | 0,00 | 0,00 | 0,88 | 1,22 | 0,89 | 1,23 | 0,90 | 1,24 |
| ANTICOAGULANTE ACD-AFU SOLUFLEX® | BOLSA 500ML | 0,00 | 0,00 | 27,81 | 37,01 | 28,20 | 37,50 | 28,61 | 38,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ATROPIN | AMP 1ML | 0,00 | 0,00 | 0,71 | 0,98 | 0,72 | 1,00 | 0,73 | 1,01 | |
| BICARBONATO DE SÓDIO | AMP 10ML | 0,00 | 0,00 | 1,15 | 1,59 | 1,16 | 1,60 | 1,17 | 1,62 | |
| BICARBONATO DE SÓDIO | AMP 20ML | 0,00 | 0,00 | 1,57 | 2,17 | 1,59 | 2,20 | 1,61 | 2,23 | |
| BROMEPAN COMPOSTO | AMP 5ML | 0,00 | 0,00 | 1,69 | 2,25 | 1,71 | 2,27 | 1,73 | 2,30 | |
| CIPROFLOXACINO | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 49,04 | 67,79 | 49,64 | 68,62 | 50,25 | 69,46 | |
| CIPROFLOXACINO | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 83,55 | 115,50 | 84,56 | 116,89 | 85,60 | 118,33 | |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 0,10 MG/ML (10%) SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 78,36 | 104,27 | 79,47 | 105,69 | 80,61 | 107,15 | |
| CLORETO DE POTÁSSIO | AMP 10ML | 0,00 | 0,00 | 0,62 | 0,86 | 0,63 | 0,87 | 0,64 | 0,88 | |
| CLORETO DE POTÁSSIO | AMP 10ML | 0,00 | 0,00 | 0,67 | 0,93 | 0,68 | 0,94 | 0,69 | 0,95 | |
| CLORETO DE SÓDIO | AMP 10ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 0,64 | 0,47 | 0,65 | 0,48 | 0,66 | |
| CLORETO DE SÓDIO | AMP 10ML 17,55% | 0,00 | 0,00 | 0,53 | 0,73 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | |
| CLORETO DE SÓDIO | AMP 10ML 20% | 0,00 | 0,00 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | 0,56 | 0,77 | |
| CLORETO DE SÓDIO | AMP 20ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 0,69 | 0,95 | 0,70 | 0,97 | 0,71 | 0,98 | |
| CLORETO DE SÓDIO | AMP 20ML 20% | 0,00 | 0,00 | 0,67 | 0,93 | 0,68 | 0,94 | 0,69 | 0,95 | |
| CLORETO DE SÓDIO | FR 1000ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 3,48 | 4,81 | 3,52 | 4,87 | 3,56 | 4,92 | |
| CLORETO DE SÓDIO | FR 125ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 1,63 | 2,25 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 | |
| CLORETO DE SÓDIO | FR 2000ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 7,44 | 10,28 | 7,53 | 10,41 | 7,62 | 10,53 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORETO DE SÓDIO | FR 250ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 1,87 | 2,59 | 1,89 | 2,61 | 1,91 | 2,64 | |
| CLORETO DE SÓDIO | FR 500ML 0,9% | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,15 | 2,31 | 3,19 | 2,34 | 3,23 | |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | 9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 65,23 | 90,17 | 66,02 | 91,26 | 66,83 | 92,38 | |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | 9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 84,88 | 117,33 | 85,91 | 118,76 | 86,97 | 120,22 | |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | 9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 155,99 | 215,63 | 157,88 | 218,25 | 159,82 | 220,93 | |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | 9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS TRAN PVC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 282,60 | 390,66 | 286,03 | 395,40 | 289,55 | 400,26 | |
| CLORETO SÓDIO 0.9% ISTARBAG® | 9MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 303,39 | 419,39 | 307,07 | 424,48 | 310,85 | 429,71 | |
| CLORID.METOCLOPRAMIDA | AMP 2ML | 0,00 | 0,00 | 0,52 | 0,69 | 0,53 | 0,70 | 0,54 | 0,72 | |
| CYMEVIR | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 52,98 | 73,24 | 53,62 | 74,12 | 54,28 | 75,03 | |
| CYMEVIR | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 52,98 | 73,24 | 53,62 | 74,12 | 54,28 | 75,03 | |
| CYMEVIR | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 101,87 | 140,82 | 103,11 | 142,54 | 104,38 | 144,29 | |
| CYMEVIR | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 101,87 | 140,82 | 103,11 | 142,54 | 104,38 | 144,29 | |
| DIALISE PERITONEAL | FR 1000ML 1,5% | 0,00 | 0,00 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 | |
| DIALISE PERITONEAL | FR 1000ML 7% | 0,00 | 0,00 | 7,93 | 10,96 | 8,03 | 11,10 | 8,13 | 11,24 | |
| DIALISE PERITONEAL | FR 2000ML 1,5% | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | |
| FLUCONAZOL | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 94,11 | 130,09 | 95,25 | 131,67 | 96,42 | 133,29 | |
| FRUTOSE | FR 500ML 5% | 0,00 | 0,00 | 4,38 | 6,05 | 4,43 | 6,12 | 4,48 | 6,19 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FUROSEMIDA | AMP 2ML | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 0,64 | 0,47 | 0,65 | 0,48 | 0,66 |
| GLICERINA | FR 250ML | 0,00 | 0,00 | 3,63 | 5,02 | 3,67 | 5,07 | 3,72 | 5,14 |
| GLICERINA | FR 500ML | 0,00 | 0,00 | 5,37 | 7,42 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 1000ML | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,70 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 250ML | 0,00 | 0,00 | 2,14 | 2,96 | 2,17 | 3,00 | 2,20 | 3,04 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 | 2,81 | 3,88 |
| GLICONATO DE CÁLCIO | AMP 10ML | 0,00 | 0,00 | 1,08 | 1,49 | 1,09 | 1,51 | 1,10 | 1,52 |
| GLICOSE | AMP 10ML 25% | 0,00 | 0,00 | 0,46 | 0,64 | 0,47 | 0,65 | 0,48 | 0,66 |
| GLICOSE | FR 1000ML 10% | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 6,17 | 4,51 | 6,23 | 4,57 | 6,32 |
| GLICOSE | FR 1000ML 5% | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 |
| GLICOSE | FR 125ML 10% | 0,00 | 0,00 | 2,01 | 2,78 | 2,03 | 2,81 | 2,05 | 2,83 |
| GLICOSE | FR 125ML 5% | 0,00 | 0,00 | 1,68 | 2,32 | 1,70 | 2,35 | 1,72 | 2,38 |
| GLICOSE | FR 250ML 10% | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,15 | 2,31 | 3,19 | 2,34 | 3,23 |
| GLICOSE | FR 250ML 5% | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,76 | 2,02 | 2,79 | 2,04 | 2,82 |
| GLICOSE | FR 500ML 10% | 0,00 | 0,00 | 3,01 | 4,16 | 3,05 | 4,22 | 3,09 | 4,27 |
| GLICOSE | FR 500ML 5% | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 |
| GLICOSE 5% ISTARBAG® | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 71,92 | 99,42 | 72,79 | 100,62 | 73,69 | 101,87 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| GLICOSE 5% ISTARBAG® | 50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 95,82 | 132,46 | 96,98 | 134,06 | 98,17 | 135,71 | |
| GLICOSE 5% ISTARBAG® | 50 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 168,14 | 232,43 | 170,18 | 235,25 | 172,27 | 238,14 | |
| GLICOSE 5% ISTARBAG® | 50 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 311,16 | 430,14 | 314,94 | 435,36 | 318,81 | 440,71 | |
| GLICOSE 5% ISTARBAG® | 50 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 352,24 | 486,92 | 356,52 | 492,84 | 360,91 | 498,91 | |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | AMP 10ML | 0,00 | 0,00 | 0,53 | 0,73 | 0,54 | 0,75 | 0,55 | 0,76 | |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | AMP 20ML | 0,00 | 0,00 | 0,76 | 1,05 | 0,77 | 1,06 | 0,78 | 1,08 | |
| HIBUTAN | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 95,15 | 131,53 | 96,31 | 133,14 | 97,49 | 134,77 | |
| HIBUTAN | BOLSA 250ML | 0,00 | 0,00 | 51,07 | 70,60 | 51,69 | 71,45 | 52,33 | 72,34 | |
| HICACINA | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG) | 0,00 | 0,00 | 1,20 | 1,66 | 1,21 | 1,67 | 1,22 | 1,69 | |
| HICACINA | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG) | 0,00 | 0,00 | 3,22 | 4,45 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 | |
| HICLOFEN | AMP 3ML | 0,00 | 0,00 | 0,59 | 0,82 | 0,60 | 0,83 | 0,61 | 0,84 | |
| HICONAZOL | BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG) | 0,00 | 0,00 | 72,26 | 99,89 | 73,14 | 101,11 | 74,04 | 102,35 | |
| HIDAZOL | FR 100ML (METRONIDAZOL 0,5%) | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 | |
| HIFLOXAN | BOLSA 100ML (CIPROFLOXACINA 200MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC | 0,00 | 0,00 | 58,86 | 81,37 | 59,57 | 82,35 | 60,30 | 83,36 | |
| HIFLOXAN | BOLSA 200ML (CIPROFLOXACINA 400MG) SOLUFLEX®-SIST.FE | 0,00 | 0,00 | 105,22 | 145,45 | 106,50 | 147,22 | 107,81 | 149,03 | |
| LEVAFLOX | BOLSA 100ML (LEVOFLOXACINA 500MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC | 0,00 | 0,00 | 101,31 | 140,05 | 102,54 | 141,75 | 103,80 | 143,49 | |
| LEVOFLOXACINO | 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 66,83 | 92,38 | 67,64 | 93,50 | 68,47 | 94,65 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MANITOL | FR 250ML | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | 5,39 | 7,45 |
| METRONIDAZOL | 5 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 | 6,45 | 8,92 |
| NOVALEX | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 48,79 | 64,92 | 49,48 | 65,81 | 50,19 | 66,72 |
| NOVALEX | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 120,47 | 160,31 | 122,18 | 162,50 | 123,94 | 164,75 |
| PLASMIN | BOLSA 500ML | 0,00 | 0,00 | 84,41 | 116,69 | 85,44 | 118,11 | 86,49 | 119,56 |
| POLISOCEL (SOL.GELATINA 3,5%) SOLUFLEX® | BOLSA 500ML | 0,00 | 0,00 | 43,71 | 60,42 | 44,24 | 61,16 | 44,78 | 61,90 |
| RINGER | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 37,27 | 51,52 | 37,72 | 52,14 | 38,18 | 52,78 |
| RINGER | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 47,80 | 66,08 | 48,38 | 66,88 | 48,98 | 67,71 |
| RINGER | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 77,38 | 106,97 | 78,32 | 108,27 | 79,28 | 109,59 |
| RINGER ISTARBAG® | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 97,84 | 135,25 | 99,03 | 136,90 | 100,25 | 138,58 |
| RINGER C/LACTATO | FR 1000ML | 0,00 | 0,00 | 4,43 | 6,12 | 4,48 | 6,19 | 4,54 | 6,28 |
| RINGER C/LACTATO | FR 250ML | 0,00 | 0,00 | 1,97 | 2,72 | 1,99 | 2,75 | 2,01 | 2,78 |
| RINGER C/LACTATO | FR 500ML | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 |
| RINGER C/LACTATO ISTARBAG® | 6MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3,2MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS TRANS PVC SIST FECH X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 100,68 | 139,18 | 101,90 | 140,86 | 103,15 | 142,59 |
| SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® | BOLSA 250ML | 0,00 | 0,00 | 43,94 | 60,74 | 44,47 | 61,47 | 45,02 | 62,23 |
| SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX® | BOLSA 500ML | 0,00 | 0,00 | 60,16 | 83,16 | 60,89 | 84,17 | 61,64 | 85,21 |
| SULFATO DE MAGNÉSIO | AMP 10ML | 0,00 | 0,00 | 0,90 | 1,24 | 0,91 | 1,26 | 0,92 | 1,27 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR (1)

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA | | | | | | | | | |
| VITAMAX OXI | COM REV CT FR PLAS OPC X 45 | 0,00 | 0,00 | 14,89 | 19,81 | 15,10 | 20,08 | 15,32 | 20,36 |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACEINA | 500MG CX100 AMPX5ML | 0,00 | 0,00 | 59,96 | 79,79 | 60,81 | 80,88 | 61,69 | 82,00 |
| ADREN | 1/1000 CX100 AMPX1ML | 0,00 | 0,00 | 46,12 | 63,75 | 46,68 | 64,53 | 47,25 | 65,32 |
| ATROPINON | 0,250MG(1/4)CX100X1ML | 0,00 | 0,00 | 41,45 | 55,16 | 42,04 | 55,91 | 42,65 | 56,69 |
| BICARBON | CX100 AMPX1OML | 0,00 | 0,00 | 77,16 | 106,66 | 78,10 | 107,96 | 79,06 | 109,29 |
| BROMOPRIDA | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 158,60 | 211,04 | 160,85 | 213,92 | 163,17 | 216,89 |
| BROMOPRIDA | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 79,31 | 105,54 | 80,44 | 106,98 | 81,60 | 108,47 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 67,69 | 90,07 | 68,65 | 91,30 | 69,64 | 92,57 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 70,10 | 93,28 | 71,10 | 94,56 | 72,12 | 95,87 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 163,00 | 216,90 | 165,31 | 219,86 | 167,69 | 222,90 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,05 | 4,61 | 6,13 | 4,68 | 6,22 |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 494,13 | 657,52 | 501,15 | 666,51 | 508,37 | 675,75 |
| CETOCOL | 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB. HOSP) | 0,00 | 0,00 | 595,87 | 792,91 | 604,33 | 803,74 | 613,03 | 814,87 |
| CETOCOL | 200MG CX C/10 CPR | 0,00 | 0,00 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 |
| CETOCOL | 200MG CX500 CPR | 0,00 | 0,00 | 274,26 | 379,13 | 277,59 | 383,73 | 281,00 | 388,44 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,09 | 13,43 | 10,23 | 13,61 | 10,38 | 13,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 563,93 | 750,41 | 571,94 | 760,66 | 580,18 | 771,21 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 187,98 | 250,14 | 190,65 | 253,56 | 193,40 | 257,08 |
| CITRATO DE FENTANILA | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 57,30 | 79,21 | 58,00 | 80,18 | 58,71 | 81,16 |
| CITRATO DE FENTANILA | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP). | 0,00 | 0,00 | 56,23 | 77,73 | 56,91 | 78,67 | 57,61 | 79,64 |
| CLOFAN | 6% CX50 FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 81,61 | 112,81 | 82,60 | 114,18 | 83,62 | 115,59 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 4,95 | 3,77 | 5,01 | 3,82 | 5,08 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 5,93 | 4,52 | 6,01 | 4,59 | 6,10 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 4,95 | 3,77 | 5,01 | 3,82 | 5,08 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 5,93 | 4,52 | 6,01 | 4,59 | 6,10 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 160,60 | 213,71 | 162,88 | 216,62 | 165,23 | 219,63 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 200,75 | 267,13 | 203,60 | 270,78 | 206,53 | 274,53 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 176,58 | 234,97 | 179,09 | 238,18 | 181,67 | 241,49 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 229,80 | 305,79 | 233,06 | 309,96 | 236,42 | 314,26 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,29 | 5,56 | 7,39 | 5,64 | 7,50 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,58 | 8,76 | 6,67 | 8,87 | 6,77 | 9,00 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,29 | 5,56 | 7,39 | 5,64 | 7,50 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,58 | 8,76 | 6,67 | 8,87 | 6,77 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 236,94 | 315,29 | 240,30 | 319,59 | 243,76 | 324,02 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 339,02 | 451,12 | 343,83 | 457,28 | 348,78 | 463,62 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 236,94 | 315,29 | 240,30 | 319,59 | 243,76 | 324,02 |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 109,50 | 151,37 | 110,83 | 153,21 | 112,19 | 155,09 |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 148,89 | 205,82 | 150,70 | 208,32 | 152,55 | 210,88 |
| CLORIDRATO DE DOPAMINA | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 85,99 | 118,87 | 87,03 | 120,31 | 88,10 | 121,79 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 307,62 | 425,24 | 311,36 | 430,41 | 315,19 | 435,71 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 66,47 | 91,89 | 67,28 | 93,01 | 68,11 | 94,15 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 117,25 | 162,08 | 118,67 | 164,04 | 120,13 | 166,06 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,89 | 1,18 | 0,90 | 1,20 | 0,91 | 1,21 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 178,41 | 237,41 | 180,94 | 240,64 | 183,55 | 243,99 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 44,60 | 59,35 | 45,23 | 60,15 | 45,88 | 60,99 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 55,96 | 74,46 | 56,75 | 75,48 | 57,57 | 76,53 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 115,88 | 160,19 | 117,29 | 162,14 | 118,73 | 164,13 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 232,33 | 321,16 | 235,15 | 325,06 | 238,04 | 329,06 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2317,68 | 3203,87 | 2345,83 | 3242,78 | 2374,68 | 3282,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 4646,65 | 6423,35 | 4703,09 | 6501,37 | 4760,94 | 6581,34 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 91,50 | 126,49 | 92,61 | 128,02 | 93,75 | 129,60 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 9,93 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 746,63 | 993,52 | 757,23 | 1007,09 | 768,13 | 1021,04 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 373,31 | 496,75 | 378,61 | 503,54 | 384,06 | 510,51 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,37 | 21,78 | 16,60 | 22,08 | 16,84 | 22,38 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB) | 0,00 | 0,00 | 1637,14 | 2178,50 | 1660,39 | 2208,26 | 1684,30 | 2238,87 |
| DICLO POTASSICO | 50MG CX20 DRG | 0,00 | 0,00 | 2,12 | 2,93 | 2,15 | 2,97 | 2,18 | 3,01 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 72,43 | 100,12 | 73,31 | 101,34 | 74,21 | 102,59 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 03 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 2,54 | 3,51 | 2,57 | 3,55 | 2,60 | 3,59 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 79,35 | 109,69 | 80,31 | 111,02 | 81,30 | 112,39 |
| DIMETICOLIN | GOTAS CART. C/1FR | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,38 | 7,15 | 9,51 | 7,25 | 9,64 |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,05 | 5,39 | 4,11 | 5,47 | 4,17 | 5,54 |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 234,31 | 311,79 | 237,64 | 316,05 | 241,06 | 320,43 |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 78,11 | 103,94 | 79,22 | 105,36 | 80,36 | 106,82 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 75,00 | 99,80 | 76,06 | 101,16 | 77,16 | 102,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,78 | 3,70 | 2,82 | 3,75 | 2,86 | 3,80 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 429,11 | 571,00 | 435,20 | 578,80 | 441,47 | 586,83 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 143,04 | 190,34 | 145,07 | 192,94 | 147,16 | 195,61 |
| ERITRAM | 50 MG/ML SUS OR CX FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,64 | 10,56 | 7,73 | 10,69 | 7,83 | 10,82 |
| ESKAVIT | 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 156,76 | 216,70 | 158,66 | 219,33 | 160,61 | 222,02 |
| ESKAVIT | 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 78,39 | 108,36 | 79,34 | 109,68 | 80,32 | 111,03 |
| ESKAVIT | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 10,82 | 7,93 | 10,96 | 8,03 | 11,10 |
| FENELOM | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 193,06 | 266,88 | 195,40 | 270,11 | 197,80 | 273,43 |
| FENELOM | 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 31,10 | 42,99 | 31,48 | 43,52 | 31,87 | 44,06 |
| FENELOM | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 108,43 | 149,89 | 109,75 | 151,71 | 111,10 | 153,58 |
| FENELOM | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 336,81 | 465,59 | 340,90 | 471,25 | 345,09 | 477,04 |
| FERSIL | 125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 0,08 | 0,11 | 0,08 | 0,11 | 0,08 | 0,11 |
| FERSIL | GOTAS CX200X30ML) | 0,00 | 0,00 | 15,80 | 21,02 | 16,02 | 21,31 | 16,25 | 21,60 |
| FLUCONAZOL | 2 MG / ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 78,11 | 107,98 | 79,06 | 109,29 | 80,03 | 110,63 |
| FLUXOZOL | 150MG CX C/100 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 284,37 | 393,10 | 287,82 | 397,87 | 291,36 | 402,76 |
| FLUXOZOL | 150MG CX1CAPSULA | 0,00 | 0,00 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 |
| FLUXOZOL | INJ CX1 VDX100ML | 0,00 | 0,00 | 17,68 | 24,44 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FOLINAC | 15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 144,39 | 199,60 | 146,14 | 202,02 | 147,94 | 204,51 |
| FOLINAC | 15MG CX20 CPR | 0,00 | 0,00 | 32,63 | 45,11 | 33,03 | 45,66 | 33,44 | 46,23 |
| FOLINAC | 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (BEM HOSP) | 0,00 | 0,00 | 242,18 | 334,78 | 245,12 | 338,84 | 248,13 | 343,01 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 658,88 | 910,81 | 666,88 | 921,87 | 675,08 | 933,20 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 165,11 | 228,24 | 167,12 | 231,02 | 169,18 | 233,87 |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 121,50 | 167,96 | 122,98 | 170,00 | 124,49 | 172,09 |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 120,80 | 166,99 | 122,27 | 169,02 | 123,77 | 171,09 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 20,01 | 27,66 | 20,25 | 27,99 | 20,50 | 28,34 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 18,71 | 25,86 | 18,94 | 26,18 | 19,17 | 26,50 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED | 0,00 | 0,00 | 935,78 | 1293,59 | 947,15 | 1309,30 | 958,80 | 1325,41 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CX 50 VD PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED | 0,00 | 0,00 | 960,79 | 1328,16 | 972,46 | 1344,29 | 984,42 | 1360,82 |
| FUROSEMIDA | 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 26,63 | 36,81 | 26,95 | 37,25 | 27,28 | 37,71 |
| GARAMOX | 10 MG CX100 AMPOLAS X 1ML | 0,00 | 0,00 | 50,91 | 70,38 | 51,53 | 71,23 | 52,16 | 72,10 |
| GARAMOX | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 01 ML (EMB.HOSP) | 0,00 | 0,00 | 50,56 | 69,89 | 51,17 | 70,74 | 51,80 | 71,61 |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA | 1 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML | 0,00 | 0,00 | 95,36 | 131,82 | 96,52 | 133,43 | 97,71 | 135,07 |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA | 1 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 340,56 | 470,78 | 344,70 | 476,50 | 348,94 | 482,36 |
| LAPRITEC | 10MG CX C/30 CP | 0,00 | 0,00 | 2,85 | 3,94 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LAPRITEC | 10MG CX500 CP | 0,00 | 0,00 | 61,98 | 85,68 | 62,73 | 86,72 | 63,50 | 87,78 |
| LAPRITEC | 20MG CX C/30 CP | 0,00 | 0,00 | 4,30 | 5,94 | 4,35 | 6,01 | 4,40 | 6,08 |
| LAPRITEC | 20MG CX500 CPR | 0,00 | 0,00 | 63,77 | 88,15 | 64,54 | 89,22 | 65,33 | 90,31 |
| LAPRITEC | 5MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,95 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 |
| LAPRITEC | 5MG CX500 CP | 0,00 | 0,00 | 47,82 | 66,10 | 48,40 | 66,91 | 49,00 | 67,74 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 119,78 | 159,39 | 121,48 | 161,56 | 123,23 | 163,80 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,65 | 5,07 | 6,74 | 5,14 | 6,83 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,65 | 5,07 | 6,74 | 5,14 | 6,83 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 230,68 | 306,96 | 233,96 | 311,16 | 237,33 | 315,47 |
| MIDAZOLAM | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 13,94 | 19,27 | 14,11 | 19,51 | 14,28 | 19,74 |
| MIDAZOLAM | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 279,02 | 385,71 | 282,41 | 390,39 | 285,88 | 395,19 |
| MIDAZOLAM | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 139,52 | 192,87 | 141,21 | 195,20 | 142,95 | 197,61 |
| MIDAZOLAM | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 70,47 | 97,41 | 71,33 | 98,60 | 72,21 | 99,82 |
| MIDAZOLAM | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 29,93 | 41,37 | 30,29 | 41,87 | 30,66 | 42,38 |
| MIDAZOLAM | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1409,60 | 1948,58 | 1426,72 | 1972,24 | 1444,27 | 1996,50 |
| MIDAZOLAM | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 598,60 | 827,48 | 605,87 | 837,53 | 613,32 | 847,83 |
| MIDAZOLAM | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 299,30 | 413,74 | 302,94 | 418,77 | 306,67 | 423,93 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NACLOFAN | 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 478,70 | 661,74 | 484,51 | 669,77 | 490,47 | 678,01 |
| NEODERM | NEODERM+BACITRACINA CX100 10G | 0,00 | 0,00 | 296,57 | 409,97 | 300,17 | 414,94 | 303,86 | 420,04 |
| NEORINO | CX200 | 0,00 | 0,00 | 209,25 | 278,44 | 212,22 | 282,24 | 215,28 | 286,16 |
| NEORINO | 0,9% SOL NAS CT 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 201,88 | 268,64 | 204,75 | 272,31 | 207,70 | 276,09 |
| NEORINO | SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,94 | 5,24 | 4,00 | 5,32 | 4,06 | 5,40 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC. | 0,00 | 0,00 | 17,98 | 23,93 | 18,24 | 24,26 | 18,50 | 24,59 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 899,22 | 1196,57 | 911,99 | 1212,91 | 925,12 | 1229,72 |
| OCINOFLOX | 400MG CX14 CPR | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 |
| OCINOFLOX | 400MG CX420 CPR | 0,00 | 0,00 | 158,69 | 219,37 | 160,62 | 222,03 | 162,60 | 224,77 |
| OMEZOLON | 20MG CX14 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 |
| OMEZOLON | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 |
| OMEZOLON | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 | 12,04 | 16,64 |
| OMEZOLON | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500 | 0,00 | 0,00 | 207,74 | 287,17 | 210,26 | 290,66 | 212,85 | 294,24 |
| OMEZOLON | 20MG CX28 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 | 12,04 | 16,64 |
| OMEZOLON | 40MG CX C/7 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 1,17 | 1,56 | 1,19 | 1,58 | 1,21 | 1,61 |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 237,03 | 315,41 | 240,40 | 319,72 | 243,86 | 324,15 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PARACETAMOL | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 83,51 | 111,12 | 84,70 | 112,65 | 85,92 | 114,21 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 94,83 | 126,19 | 96,18 | 127,92 | 97,56 | 129,68 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 156,92 | 208,81 | 159,15 | 211,66 | 161,44 | 214,60 |
| PARINEX | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 0,25 ML | 0,00 | 0,00 | 37,29 | 51,55 | 37,74 | 52,17 | 38,20 | 52,81 |
| PARINEX | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 0,25 ML | 0,00 | 0,00 | 51,40 | 71,05 | 52,02 | 71,91 | 52,66 | 72,80 |
| PARINEX | 5000 UI/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 169,07 | 233,72 | 171,12 | 236,55 | 173,22 | 239,45 |
| PARINEX | 5000 UI/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 329,19 | 455,06 | 333,19 | 460,59 | 337,29 | 466,26 |
| PLEXAN | GOTAS CX200 FR 20ML | 0,00 | 0,00 | 355,41 | 472,93 | 360,46 | 479,40 | 365,65 | 486,04 |
| SEDALOL | 10MG CX500 | 0,00 | 0,00 | 104,61 | 139,20 | 106,10 | 141,11 | 107,63 | 143,07 |
| SEDALOL | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 9,82 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 |
| SEDALOL COMPOSTO | CX500 | 0,00 | 0,00 | 119,46 | 158,96 | 121,16 | 161,14 | 122,90 | 163,37 |
| SEDALOL COMPOSTO | 6,67 MG + 333.4 MG SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 711,28 | 946,48 | 721,38 | 959,41 | 731,77 | 972,71 |
| SEDALOL COMPOSTO | CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,46 | 3,40 | 4,52 | 3,45 | 4,59 |
| SEDALOL COMPOSTO | FR 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,43 | 8,56 | 6,52 | 8,67 | 6,61 | 8,79 |
| SULFATO DE ATROPINA | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 28,69 | 38,18 | 29,10 | 38,70 | 29,52 | 39,24 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | 3,35 | 4,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 153,68 | 212,44 | 155,55 | 215,03 | 157,46 | 217,67 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 163,58 | 226,13 | 165,57 | 228,88 | 167,61 | 231,70 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 91,64 | 126,68 | 92,75 | 128,21 | 93,89 | 129,79 |
| TRADINOL | 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FR AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 322,90 | 446,36 | 326,82 | 451,78 | 330,84 | 457,34 |
| TRANIL | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 120,57 | 166,67 | 122,03 | 168,69 | 123,53 | 170,76 |
| TRANIL | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 42,16 | 58,28 | 42,67 | 58,99 | 43,19 | 59,70 |
| TRANIL | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 88,18 | 121,90 | 89,25 | 123,38 | 90,35 | 124,90 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | 4,31 | 5,96 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 162,10 | 224,08 | 164,07 | 226,80 | 166,09 | 229,60 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 180,11 | 248,98 | 182,30 | 252,00 | 184,54 | 255,10 |
| Laboratório HISAMITSU FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| EMPLASTRO SALONPAS | ADES, 4 UN, SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE METILA 330MG, MENTOL 300MG, CÂNFORA 65MG, TIMOL 42MG | 0,00 | 0,00 | 1,68 | 2,37 | 1,70 | 2,40 | 1,72 | 2,43 |
| EMPLASTRO SALONPAS | SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE METILA | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,76 | 3,41 | 4,82 | 3,46 | 4,89 |
| SALONPAS | (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,61 | 5,80 | 7,71 | 5,88 | 7,82 |
| SALONPAS | CANFORA 0,030 MG., MENTOL 0,054 MG., TIMOL 5,00 MG | 0,00 | 0,00 | 6,34 | 8,44 | 6,43 | 8,55 | 6,52 | 8,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HISAMITSU FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SALONPAS | SALICILATO DE METILA 0,15 GR GEL 20 | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,69 |
| SALONPAS | SALICILATO DE METILA 0,15 GR., MENTOL 0,07 GR.; SO | 0,00 | 0,00 | 12,74 | 16,95 | 12,92 | 17,18 | 13,11 | 17,43 |
| SALONPAS | SALICILATO DE METILA 875 MG., L-MENTOL 1600 MG., C | 0,00 | 0,00 | 17,21 | 22,90 | 17,45 | 23,21 | 17,70 | 23,53 |
| Laboratório HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES | | | | | | | | | |
| PRECEDEX | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 503,93 | 696,61 | 510,05 | 705,07 | 516,32 | 713,74 |
| Laboratório HYPERMARCAS S.A | | | | | | | | | |
| VITASAY FERRO | COM REV CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 21,46 | 28,56 | 21,76 | 28,94 | 22,07 | 29,34 |
| VITASAY FERRO | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,19 | 42,83 | 32,65 | 43,42 | 33,12 | 44,02 |
| VITASAY FERRO | COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 64,39 | 85,68 | 65,30 | 86,85 | 66,24 | 88,05 |
| Laboratório HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | 10ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO | 0,00 | 0,00 | 55,56 | 76,80 | 56,23 | 77,73 | 56,92 | 78,68 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | 20ML CX.C/100 AMPS.- PLÁSTICA | 0,00 | 0,00 | 86,84 | 120,04 | 87,89 | 121,50 | 88,97 | 122,99 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | 20ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO | 0,00 | 0,00 | 100,50 | 138,93 | 101,72 | 140,61 | 102,97 | 142,34 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/ 100AMPOLAS PLASTICA | 0,00 | 0,00 | 50,90 | 70,36 | 51,52 | 71,22 | 52,15 | 72,09 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | AGUA P/ INJEÇÃO 5ML PLASTICA CX C/ 100 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 39,30 | 54,33 | 39,78 | 54,99 | 40,27 | 55,67 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | CX.C/100 AMPS. 2ML | 0,00 | 0,00 | 28,58 | 39,51 | 28,93 | 39,99 | 29,29 | 40,49 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO | CX.C/100 AMPS.- VIDRO 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,15 | 61,03 | 44,69 | 61,78 | 45,24 | 62,54 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. 10ML 10% | 0,00 | 0,00 | 67,78 | 93,70 | 68,60 | 94,83 | 69,44 | 95,99 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. 10ML 8,4% | 0,00 | 0,00 | 66,07 | 91,33 | 66,87 | 92,44 | 67,69 | 93,57 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/35 FRS. 250ML 5% | 0,00 | 0,00 | 216,71 | 299,57 | 219,34 | 303,21 | 222,04 | 306,94 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/35 FRS. 250ML 8,4% | 0,00 | 0,00 | 227,54 | 314,54 | 230,30 | 318,36 | 233,13 | 322,27 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA | 0,00 | 0,00 | 54,65 | 75,55 | 55,31 | 76,46 | 55,99 | 77,40 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | CLORETO DE POTÁSSIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 59,69 | 82,51 | 60,41 | 83,51 | 61,15 | 84,53 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA | 0,00 | 0,00 | 55,39 | 76,57 | 56,06 | 77,50 | 56,75 | 78,45 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 60,10 | 83,08 | 60,83 | 84,09 | 61,58 | 85,13 |
| CLORETO DE SÓDIO | 0,9% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA | 0,00 | 0,00 | 52,39 | 72,42 | 53,03 | 73,31 | 53,68 | 74,21 |
| CLORETO DE SÓDIO | 20% 20ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA | 0,00 | 0,00 | 103,91 | 143,64 | 105,17 | 145,38 | 106,46 | 147,17 |
| CLORETO DE SÓDIO | CLORETO DE SÓDIO 0,9% VIDRO 10ML CX C/ 35 FRASCOS | 0,00 | 0,00 | 58,43 | 80,77 | 59,14 | 81,75 | 59,87 | 82,76 |
| CLORETO DE SÓDIO | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA | 0,00 | 0,00 | 53,14 | 73,46 | 53,79 | 74,36 | 54,45 | 75,27 |
| CLORETO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 10% | 0,00 | 0,00 | 58,70 | 81,14 | 59,41 | 82,13 | 60,14 | 83,14 |
| CLORETO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 20% | 0,00 | 0,00 | 61,13 | 84,50 | 61,87 | 85,53 | 62,63 | 86,58 |
| CLORETO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. 5ML - VIDRO | 0,00 | 0,00 | 34,94 | 48,30 | 35,36 | 48,88 | 35,79 | 49,47 |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA | 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 198,81 | 274,83 | 201,22 | 278,16 | 203,70 | 281,59 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 174,95 | 241,84 | 177,07 | 244,77 | 179,25 | 247,79 |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | 14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 148,89 | 205,82 | 150,70 | 208,32 | 152,55 | 210,88 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2127,08 | 2940,39 | 2152,92 | 2976,11 | 2179,40 | 3012,72 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 4254,17 | 5880,80 | 4305,84 | 5952,23 | 4358,80 | 6025,44 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25MG/ML,(G), CX C/100 AMP | 0,00 | 0,00 | 53,22 | 73,57 | 53,87 | 74,47 | 54,53 | 75,38 |
| DEXAMETASONA | 2MG 1ML CX. C/50 AMPS. | 0,00 | 0,00 | 43,85 | 60,62 | 44,38 | 61,35 | 44,93 | 62,11 |
| DEXAMETASONA | 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS. | 0,00 | 0,00 | 63,51 | 87,79 | 64,28 | 88,86 | 65,07 | 89,95 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 25MG/ML 3ML CX C/ 100 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 51,86 | 71,69 | 52,49 | 72,56 | 53,14 | 73,46 |
| FUROSEMIDA | 2 ML CX. C/100 AMPOLAS. | 0,00 | 0,00 | 50,22 | 69,42 | 50,83 | 70,27 | 51,46 | 71,14 |
| GLICERINA | GLICERINA 12% 500ML CX C/ 20 FRASCOS | 0,00 | 0,00 | 67,37 | 93,13 | 68,19 | 94,26 | 69,03 | 95,42 |
| GLICOSE | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 50% | 0,00 | 0,00 | 71,14 | 98,34 | 72,00 | 99,53 | 72,89 | 100,76 |
| GLICOSE | CX.C/100 AMPS. - PLÁSTICA 20ML 50% | 0,00 | 0,00 | 113,77 | 157,27 | 115,15 | 159,18 | 116,57 | 161,14 |
| GLICOSE | GLICOSE 25% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 65,12 | 90,02 | 65,91 | 91,11 | 66,72 | 92,23 |
| GLUCONATO CÁLCIO | GLUCONATO CÁLCIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 138,54 | 191,51 | 140,22 | 193,83 | 141,94 | 196,21 |
| HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA | HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA 5% 2ML CX C/ 50 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 119,75 | 165,54 | 121,20 | 167,54 | 122,69 | 169,60 |
| HYCIMET | CX. C/100 AMPS. 300MG 2ML | 0,00 | 0,00 | 53,59 | 74,08 | 54,24 | 74,98 | 54,91 | 75,91 |
| HYCLIN | CX. C/50 AMPS. 600MG 4ML | 0,00 | 0,00 | 511,16 | 706,61 | 517,37 | 715,19 | 523,73 | 723,98 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA | | | | | | | | | |
| HYDREN | CX. C/100 AMPS. | 0,00 | 0,00 | 45,21 | 62,50 | 45,76 | 63,26 | 46,32 | 64,03 |
| HYFILINA | CX. C/100 AMPS. | 0,00 | 0,00 | 70,82 | 97,90 | 71,68 | 99,09 | 72,56 | 100,30 |
| HYLINC | 600MG CX C/ 50 AMPOLAS 2ML | 0,00 | 0,00 | 66,37 | 91,75 | 67,18 | 92,87 | 68,01 | 94,01 |
| HYNALGIM | 50% 2ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 46,98 | 64,94 | 47,55 | 65,73 | 48,13 | 66,53 |
| HYNALGIM | CX.C/100 AMPS 50% 5ML | 0,00 | 0,00 | 70,28 | 97,15 | 71,13 | 98,33 | 72,00 | 99,53 |
| HYNALGIM | CX.C/144 FRS.GOTAS 10ML | 0,00 | 0,00 | 61,75 | 85,36 | 62,50 | 86,40 | 63,27 | 87,46 |
| HYPLEX B | CX. C/100 AMPS. | 0,00 | 0,00 | 50,81 | 70,24 | 51,43 | 71,09 | 52,06 | 71,97 |
| HYPOCAINA | 1% S/VASO,20ML, CX C/ 25 FR | 0,00 | 0,00 | 50,43 | 69,71 | 51,04 | 70,56 | 51,67 | 71,43 |
| HYPOCAINA | 2% C/VASO,20ML, CX C/ 25 FR | 0,00 | 0,00 | 71,52 | 98,87 | 72,39 | 100,07 | 73,28 | 101,30 |
| HYPOCAINA | CX. C/100 AMPS. | 0,00 | 0,00 | 71,11 | 98,30 | 71,97 | 99,49 | 72,86 | 100,72 |
| HYPOCINA | CX. C/100 AMPS. 20MG 1ML | 0,00 | 0,00 | 70,21 | 93,43 | 71,21 | 94,71 | 72,24 | 96,03 |
| HYPOCINA | CX.C/100 AMPS. COMP. 5 ML | 0,00 | 0,00 | 55,30 | 73,59 | 56,09 | 74,60 | 56,90 | 75,63 |
| HYPOCINA | CX.C/80 FRS.20ML COMP. GOTAS | 0,00 | 0,00 | 293,56 | 390,63 | 297,73 | 395,97 | 302,02 | 401,46 |
| HYPONASAL | CX. C/100 FRS. 20ML | 0,00 | 0,00 | 123,02 | 170,06 | 124,51 | 172,12 | 126,04 | 174,23 |
| HYPONOR | CX. C/10 AMPS. 4ML | 0,00 | 0,00 | 146,71 | 202,81 | 148,49 | 205,27 | 150,32 | 207,80 |
| HYPONOR | CX. C/50 AMPS. 4ML | 0,00 | 0,00 | 523,95 | 724,29 | 530,31 | 733,08 | 536,83 | 742,09 |
| HYPOSIL | 10MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 43,01 | 59,46 | 43,53 | 60,17 | 44,07 | 60,92 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA | | | | | | | | | | |
| HYPOT | CX. C/50 FRs. | 0,00 | 0,00 | 299,40 | 413,88 | 303,04 | 418,91 | 306,77 | 424,07 | |
| HYPOVERIN | CX.C/10 AMPS. 2ML | 0,00 | 0,00 | 90,23 | 120,07 | 91,51 | 121,71 | 92,83 | 123,39 | |
| HYTROPIN | 0,25MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 44,10 | 60,96 | 44,64 | 61,71 | 45,19 | 62,47 | |
| HYTROPIN | 0,50MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 44,58 | 61,63 | 45,12 | 62,37 | 45,67 | 63,13 | |
| HYVIT C | 1G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 68,54 | 94,75 | 69,37 | 95,89 | 70,22 | 97,07 | |
| HYVIT C | 500G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 60,96 | 84,27 | 61,70 | 85,29 | 62,46 | 86,34 | |
| INOTROPISA | CX. C/50 AMPS. 10ML | 0,00 | 0,00 | 73,79 | 102,00 | 74,69 | 103,25 | 75,61 | 104,52 | |
| LIDOCAINA | 2% S/VASO,(G),SOL.INJETAVEL,CX C/ 25 FR | 0,00 | 0,00 | 59,11 | 81,71 | 59,83 | 82,71 | 60,57 | 83,73 | |
| MANITOL | 20%,250ML, CX C/ 35 FR | 0,00 | 0,00 | 116,46 | 160,99 | 117,87 | 162,94 | 119,32 | 164,94 | |
| NITROP | 50MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CART. C/ 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 13,77 | 19,04 | 13,94 | 19,27 | 14,11 | 19,51 | |
| SULFATO DE MAGNESIO | 10ML, CX C/ 100 AMP 50% | 0,00 | 0,00 | 98,43 | 136,07 | 99,63 | 137,72 | 100,86 | 139,42 | |
| Laboratório IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A | | | | | | | | | | |
| CAMOMILINA C | CX. C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 14,46 | 11,02 | 14,66 | 11,18 | 14,86 | |
| CLINDACNE | BISN. C/ 25 GR | 0,00 | 0,00 | 26,81 | 35,68 | 27,19 | 36,16 | 27,58 | 36,66 | |
| DORIGREN | CX. C/ 20 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 12,22 | 9,31 | 12,38 | 9,44 | 12,55 | |
| EUTROFIC | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 39,92 | 53,12 | 40,49 | 53,85 | 41,07 | 54,59 | |
| FLUOX | 20 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 14,77 | 20,42 | 14,95 | 20,67 | 15,13 | 20,92 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A | | | | | | | | | |
| FLUOX | CX. C/ 14 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 12,76 | 9,73 | 12,94 | 9,87 | 13,12 |
| FLUOX | CX. C/ 28 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 19,96 | 15,21 | 20,23 | 15,43 | 20,51 |
| GERIBION | DRG CT FR OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,27 | 30,96 | 23,60 | 31,39 | 23,94 | 31,82 |
| HIXIZINE | CX. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 16,81 | 22,37 | 17,05 | 22,68 | 17,30 | 23,00 |
| HIXIZINE | XPE - FR. C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 17,13 | 22,79 | 17,37 | 23,10 | 17,62 | 23,42 |
| MICOLAMINA | ESMALTE - FR. C/6 GR | 0,00 | 0,00 | 68,24 | 90,81 | 69,21 | 92,05 | 70,21 | 93,33 |
| MICOLAMINA | LOC. CREMOSA FR. C/ 20 GR | 0,00 | 0,00 | 15,78 | 21,00 | 16,00 | 21,28 | 16,23 | 21,57 |
| MICOLAMINA | LOC. FR. C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 24,33 | 32,38 | 24,68 | 32,82 | 25,04 | 33,28 |
| PAPULESS | BISN. C/ 25 GR | 0,00 | 0,00 | 33,33 | 44,35 | 33,80 | 44,95 | 34,29 | 45,58 |
| REUGOT | CX. C/ 20 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 11,20 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 |
| THERACNE | BISN. C/ 80 GRS SAB. ABRAS. | 0,00 | 0,00 | 19,28 | 26,65 | 19,51 | 26,97 | 19,75 | 27,30 |
| THERACORT | BISN. C/ 25 GR | 0,00 | 0,00 | 19,63 | 27,14 | 19,87 | 27,47 | 20,11 | 27,80 |
| THERACORT | CREME BISN. C/ 25 GR | 0,00 | 0,00 | 18,89 | 26,11 | 19,12 | 26,43 | 19,36 | 26,76 |
| THERACORT | F CREME BISN. C/ 25 GR | 0,00 | 0,00 | 19,88 | 27,48 | 20,12 | 27,81 | 20,37 | 28,16 |
| THERACORT 20 | 20 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 5,11 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 |
| THERAPSOR | CAPILAR FR. C/ 25 ML | 0,00 | 0,00 | 11,31 | 15,63 | 11,45 | 15,83 | 11,59 | 16,02 |
| THERAPSOR | CREME BISN. C/ 25 GR | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 17,25 | 12,63 | 17,46 | 12,79 | 17,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A | | | | | | | | | |
| THERAPSOR | POMADA - BISNAGA COM 15 GRS | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 |
| THERASONA | CREME BISN. C/ 25 GR | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,13 | 11,53 | 15,33 | 11,70 | 15,55 |
| THERATAR | BISN. C/ 80 GRS | 0,00 | 0,00 | 26,89 | 35,78 | 27,27 | 36,27 | 27,66 | 36,77 |
| VATE | 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,61 | 11,90 | 8,71 | 12,04 | 8,82 | 12,19 |
| VERRUX | FR. C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 18,73 | 24,92 | 19,00 | 25,27 | 19,27 | 25,61 |
| VISOLON | FR. C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,63 | 10,15 | 7,74 | 10,29 | 7,85 | 10,43 |
| VITACID | 0,25 MG/G GEL CT BL AL X 25 G | 0,00 | 0,00 | 14,94 | 20,65 | 15,12 | 20,90 | 15,31 | 21,16 |
| VITACID | CREME BISNAGA C/ 25 G | 0,00 | 0,00 | 21,33 | 29,49 | 21,59 | 29,85 | 21,86 | 30,22 |
| VITACID PLUS | 0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G | 0,00 | 0,00 | 51,05 | 67,93 | 51,77 | 68,85 | 52,52 | 69,81 |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÉUTICA AMORIM LTDA | | | | | | | | | |
| AGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,89 | 3,85 | 2,93 | 3,90 | 2,97 | 3,95 |
| AGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,06 | 1,41 | 1,07 | 1,42 | 1,09 | 1,45 |
| AGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,60 | 2,13 | 1,62 | 2,15 | 1,64 | 2,18 |
| CL DE SODIO | SOL INJ 0,9%AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,08 | 1,49 | 1,09 | 1,51 | 1,10 | 1,52 |
| CL DE SODIO | SOL INJ 0,9%AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,54 | 2,13 | 1,56 | 2,16 | 1,58 | 2,18 |
| CL DE SODIO | SOL INJ 0,9%AMP1000ML | 0,00 | 0,00 | 2,47 | 3,41 | 2,50 | 3,46 | 2,53 | 3,50 |
| ENEMA GLICERINA | SOL RETAL AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,54 | 3,51 | 2,57 | 3,55 | 2,60 | 3,59 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AMORIM LTDA | | | | | | | | | |
| ENEMA GLICERINA | SOL RETAL AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 |
| GLICOSE | SOL INJ 5% AMP 1000ML 5% | 0,00 | 0,00 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 |
| GLICOSE | SOL INJ 5% AMP 250 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 1,14 | 1,58 | 1,15 | 1,59 | 1,16 | 1,60 |
| GLICOSE | SOL INJ 5% AMP 500 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 1,59 | 2,20 | 1,61 | 2,23 | 1,63 | 2,25 |
| GLICOSE | SOL INJ AMP 1000 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 | 2,82 | 3,90 |
| GLICOSE | SOL INJ AMP 250 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 1,16 | 1,60 | 1,17 | 1,62 | 1,18 | 1,63 |
| GLICOSE | SOL INJ AMP 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 1,39 | 1,92 | 1,41 | 1,95 | 1,43 | 1,98 |
| GLICOSE 5%CLSD 0,9% | SOLINJ5%+0,9%AMP1000 | 0,00 | 0,00 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 |
| GLICOSE 5%CLSD 0,9% | SOLINJ5%+0,9%AMP250 | 0,00 | 0,00 | 1,30 | 1,80 | 1,32 | 1,82 | 1,34 | 1,85 |
| GLICOSE 5%CLSD 0,9% | SOLINJ5%+0,9%AMP500 | 0,00 | 0,00 | 1,79 | 2,47 | 1,81 | 2,50 | 1,83 | 2,53 |
| MANITOL | SOL INJ AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 |
| RINGER COM LACTADO | SOL INJ AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 | 2,81 | 3,88 |
| RINGER COM LACTADO | SOL INJ AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,57 | 2,17 | 1,59 | 2,20 | 1,61 | 2,23 |
| RINGER SIMPLES | SOL INJ AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,38 | 1,91 | 1,40 | 1,94 | 1,42 | 1,96 |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ, FR, 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 1,62 | 2,16 | 1,64 | 2,18 | 1,66 | 2,21 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ, FR, 250 ML | 0,00 | 0,00 | 0,74 | 0,98 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ, FR, 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,12 | 1,49 | 1,14 | 1,52 | 1,16 | 1,54 |
| CLORETO DE SÓDIO | SOL INJ, FR, 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 | 1,69 | 2,34 |
| CLORETO DE SÓDIO | SOL INJ, FR, 125 ML | 0,00 | 0,00 | 0,61 | 0,84 | 0,62 | 0,86 | 0,63 | 0,87 |
| CLORETO DE SÓDIO | SOL INJ, FR, 250 ML | 0,00 | 0,00 | 0,77 | 1,06 | 0,78 | 1,08 | 0,79 | 1,09 |
| CLORETO DE SÓDIO | SOL INJ, FR, 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,16 | 1,60 | 1,17 | 1,62 | 1,18 | 1,63 |
| ENEMA GLICERINA | ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 12% | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 | 4,08 | 5,64 |
| ENEMA GLICERINA | ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 6% | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 |
| ENEMA GLICERINA | ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 12% | 0,00 | 0,00 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 |
| ENEMA GLICERINA | ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 6% | 0,00 | 0,00 | 1,98 | 2,74 | 2,00 | 2,76 | 2,02 | 2,79 |
| GLICOCLORETADA | SOL INJ, FR, 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 |
| GLICOCLORETADA | SOL INJ, FR, 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 | 1,86 | 2,57 |
| GLICOSE | SOL INJ, FR, 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,20 | 5,81 | 4,25 | 5,88 | 4,30 | 5,94 |
| GLICOSE | SOL INJ, FR, 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 |
| GLICOSE | SOL INJ, FR, 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,08 | 1,49 | 1,09 | 1,51 | 1,10 | 1,52 |
| GLICOSE | SOL INJ, FR, 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,41 | 1,95 | 1,43 | 1,98 | 1,45 | 2,00 |
| GLICOSE | SOL INJ, FR, 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,76 | 2,43 | 1,78 | 2,46 | 1,80 | 2,49 |
| GLICOSE | SOL INJ, FR, 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,39 | 3,30 | 2,42 | 3,35 | 2,45 | 3,39 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA | | | | | | | | | | |
| GLICOSE | SOL INJ, FR,125 ML | 0,00 | 0,00 | 0,77 | 1,06 | 0,78 | 1,08 | 0,79 | 1,09 | |
| MANITOL | SOL INJ, FR, 250 ML | 0,00 | 0,00 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | SOL INJ, FR, 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,07 | 2,86 | 2,10 | 2,90 | 2,13 | 2,94 | |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO | SOL INJ, FR, 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,38 | 1,91 | 1,40 | 1,94 | 1,42 | 1,96 | |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA | | | | | | | | | | |
| ALOPURIMILIU | 100MG - CAIXA COM 30 CPDS | 0,00 | 0,00 | 7,81 | 10,39 | 7,92 | 10,53 | 8,03 | 10,67 | |
| ALOPURIMILIU | 300MG CAIXA COM 30 CPDS | 0,00 | 0,00 | 14,24 | 18,95 | 14,44 | 19,20 | 14,65 | 19,47 | |
| CAPTOMAX | 12,5MG CAIXA COM 30 CPDS | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 5,88 | 4,48 | 5,96 | 4,54 | 6,03 | |
| CAPTOMAX | 25MG CAIXA COM 15 CPDS | 0,00 | 0,00 | 5,85 | 7,78 | 5,93 | 7,89 | 6,02 | 8,00 | |
| CAPTOMAX | 25MG CAIXA COM 30 CPDS | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,20 | 5,49 | 7,30 | 5,57 | 7,40 | |
| CAPTOMAX | 50MG CAIXA COM 30 CPDS | 0,00 | 0,00 | 13,28 | 17,67 | 13,47 | 17,91 | 13,66 | 18,16 | |
| COLCICHIMIL | 0,5MG CAIXA COM 20 CPDS | 0,00 | 0,00 | 8,02 | 10,67 | 8,13 | 10,81 | 8,25 | 10,97 | |
| DIPIRAL 500MG | CAIXA COM 100 CPDS | 0,00 | 0,00 | 30,48 | 40,56 | 30,91 | 41,11 | 31,36 | 41,69 | |
| DIPIRAL 500MG | CAIXA COM 200 CPDS | 0,00 | 0,00 | 42,26 | 56,23 | 42,86 | 57,00 | 43,48 | 57,80 | |
| DIPIRAL 500MG | FRASCO COM 10ML | 0,00 | 0,00 | 1,23 | 1,64 | 1,25 | 1,66 | 1,27 | 1,69 | |
| DIPIRAL 500MG | FRASCO COM 20ML | 0,00 | 0,00 | 4,53 | 6,03 | 4,59 | 6,10 | 4,66 | 6,19 | |
| DIUREMIL 40MG | CAIXA COM 20 CPDS | 0,00 | 0,00 | 2,60 | 3,46 | 2,64 | 3,51 | 2,68 | 3,56 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA | | | | | | | | | |
| ENALAP 10MG | CAIXA COM 30 CPDS | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 15,61 | 11,90 | 15,83 | 12,07 | 16,04 |
| ENALAP 20MG | CAIXA COM 30 CPDS | 0,00 | 0,00 | 16,02 | 21,32 | 16,25 | 21,61 | 16,48 | 21,91 |
| ENALAP 5MG | CAIXA COM 30 CPS | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,38 | 7,91 | 10,52 | 8,02 | 10,66 |
| GARGOMAX | 12 PAST LIMAO | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,64 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 |
| GARGOMAX | 12 PAST MORANGO | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,64 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 |
| GLIMIL 5MG | CAIXA COM 20CPDS | 0,00 | 0,00 | 3,76 | 5,00 | 3,81 | 5,07 | 3,86 | 5,13 |
| HIDRAZIN 25MG | CAIXA COM 20 CPDS | 0,00 | 0,00 | 3,08 | 4,10 | 3,12 | 4,15 | 3,16 | 4,20 |
| HIDRAZIN 50MG | CAIXA COM 20 CPDS | 0,00 | 0,00 | 3,40 | 4,52 | 3,45 | 4,59 | 3,50 | 4,65 |
| HIDROMAX | 04 ENV COM 7.33 G | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 |
| HIDROMAX | 50 ENV COM 7.33G | 0,00 | 0,00 | 67,32 | 89,58 | 68,28 | 90,81 | 69,26 | 92,06 |
| HIGROMIL 25MG | CAIXA COM 42 CPDS | 0,00 | 0,00 | 6,94 | 9,23 | 7,04 | 9,36 | 7,14 | 9,49 |
| HIGROMIL 50 MG | CAIXA COM 28 CPDS | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 |
| NASOMIL | FR COM 20ML | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 5,32 | 4,06 | 5,40 | 4,12 | 5,48 |
| OLEO MINERAL | FRASCO COM 100ML | 0,00 | 0,00 | 7,26 | 10,04 | 7,35 | 10,16 | 7,44 | 10,28 |
| PASTA D'AGUA | TOBO COM 80 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,96 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 |
| PRONOLOL 40MG | CAIXA COM 20 CPDS | 0,00 | 0,00 | 2,51 | 3,34 | 2,55 | 3,39 | 2,59 | 3,44 |
| PRONOLOL 40MG | CAIXA COM 40 CPDS | 0,00 | 0,00 | 2,32 | 3,09 | 2,35 | 3,13 | 2,38 | 3,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA | | | | | | | | | |
| PRONOLOL 80MG | CAIXA COM 20CPDS | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,64 | 3,54 | 4,71 | 3,59 | 4,77 |
| RANITIMOR 150MG | CAIXA COM 20 CPDS | 0,00 | 0,00 | 11,62 | 15,46 | 11,79 | 15,68 | 11,96 | 15,90 |
| RANITIMOR 300MG | CAIXA COM 20 CPDS | 0,00 | 0,00 | 19,46 | 25,89 | 19,74 | 26,25 | 20,02 | 26,61 |
| UNITOSSE XPE | FRASCO COM, 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 9,11 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 |
| VASOSEX | CAIXA COM 4 CPDS | 0,00 | 0,00 | 35,16 | 46,79 | 35,66 | 47,43 | 36,17 | 48,08 |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA | | | | | | | | | |
| ANEMION STA TEREZ | SOL ORAL FR VD 120ML (6,0G) | 0,00 | 0,00 | 10,41 | 13,85 | 10,56 | 14,04 | 10,71 | 14,24 |
| ASMATOSS BALS | PED STA TEREZ SOL ORAL FR VD 120ML (0,6G+0,3G+0,012G) | 0,00 | 0,00 | 12,60 | 16,77 | 12,78 | 17,00 | 12,96 | 17,23 |
| ASMATOSS BALS | STA TEREZ SOL ORAL FR VD C/ 150ML (1,33G+0,66G+0,024G) | 0,00 | 0,00 | 14,67 | 19,52 | 14,88 | 19,79 | 15,09 | 20,06 |
| BENZOCID | LOÇÃO EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (20G) | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 10,73 | 8,17 | 10,87 | 8,29 | 11,02 |
| CALCIFERRIN | SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML (8,4G+0,015G+1,5G) | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,30 | 13,18 | 17,53 | 13,37 | 17,77 |
| CALICIDA | SOL TÓPICA FR PLASTICO 15ML (3G+2,25ML) | 0,00 | 0,00 | 10,31 | 13,72 | 10,46 | 13,91 | 10,61 | 14,10 |
| CLORETO DE POTASSIO XPE - REPOTASS | SOL ORAL FR VD 150ML (9,0G) | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 12,84 | 9,79 | 13,02 | 9,93 | 13,20 |
| FORTIFICANTE | SOL ORAL FR VD 200ML (0,0292+0,08G) | 0,00 | 0,00 | 12,60 | 16,77 | 12,78 | 17,00 | 12,96 | 17,23 |
| FORTIFICANTE | SOL ORAL FR VD 500ML (0,073G+0,2G) | 0,00 | 0,00 | 15,56 | 20,71 | 15,78 | 20,99 | 16,01 | 21,28 |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM | SUSPENSÃO ORAL FR VD 150ML (60,72G) | 0,00 | 0,00 | 9,04 | 12,03 | 9,17 | 12,20 | 9,30 | 12,36 |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO - ANTACIDIM | SUSPENSÃO ORAL FR VD 240ML (97,16G) | 0,00 | 0,00 | 12,60 | 16,77 | 12,78 | 17,00 | 12,96 | 17,23 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA | | | | | | | | | |
| MICOSARIM | SOL TÓPICA FR PLASTICO 30ML (0,99G+0,259G+0,099G) | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,14 | 9,25 | 12,30 | 9,38 | 12,47 |
| PASTA D AGUA | EMULSÃO TÓPICA BISNAGA PLASTICA 110G (33G+27,5G+27 | 0,00 | 0,00 | 10,79 | 14,36 | 10,94 | 14,55 | 11,10 | 14,75 |
| PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 80ML ACOMPANHA 1PENDE F | 0,00 | 0,00 | 10,49 | 13,96 | 10,64 | 14,15 | 10,79 | 14,34 |
| PIOSARIM DELTAM | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (0,4ML) | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 10,87 | 8,29 | 11,03 | 8,41 | 11,18 |
| PIOSARIM DELTAM | EMULSÃO TÓPICA FRASCO PLASTICO 100ML (0,4ML) | 0,00 | 0,00 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,60 | 8,85 | 11,76 |
| VINHO TON. | SOL ORAL FR PLASTICO 250ML (5G) | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,07 | 10,72 | 14,26 | 10,87 | 14,45 |
| VINHO TON. | SOL ORAL FR VD 500ML (10G) | 0,00 | 0,00 | 14,22 | 18,92 | 14,42 | 19,18 | 14,63 | 19,45 |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA | | | | | | | | | |
| AGUA P/INJETAVEIS | 1000ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,37 | 1,89 | 1,39 | 1,92 | 1,41 | 1,95 |
| AGUA P/INJETAVEIS | 250ML FR | 0,00 | 0,00 | 0,88 | 1,22 | 0,89 | 1,23 | 0,90 | 1,24 |
| AGUA P/INJETAVEIS | 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,38 | 1,01 | 1,40 | 1,02 | 1,41 |
| GLICOCLORETADO | 1000ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,64 | 2,27 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 |
| GLICOCLORETADO | 250ML FR | 0,00 | 0,00 | 0,77 | 1,06 | 0,78 | 1,08 | 0,79 | 1,09 |
| GLICOCLORETADO | 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,07 | 1,48 | 1,08 | 1,49 | 1,09 | 1,51 |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% 1000ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,39 | 1,92 | 1,41 | 1,95 | 1,43 | 1,98 |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% 125ML FR | 0,00 | 0,00 | 0,63 | 0,87 | 0,64 | 0,88 | 0,65 | 0,90 |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% 250ML FR | 0,00 | 0,00 | 0,69 | 0,95 | 0,70 | 0,97 | 0,71 | 0,98 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA | | | | | | | | | |
| SOL. CLORETO SODIO | 0,9% 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 0,99 | 1,37 | 1,00 | 1,38 | 1,01 | 1,40 |
| SOL.ENEMA GLICERINA | 6% 1000ML FR | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 |
| SOL.ENEMA GLICERINA | 6% 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,97 | 2,72 | 1,99 | 2,75 | 2,01 | 2,78 |
| SOL.ENEMA GLICERINA | 12% 250ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,73 | 2,39 | 1,75 | 2,42 | 1,77 | 2,45 |
| SOL.ENEMA GLICERINA | 12% 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 | 2,81 | 3,88 |
| SOL.RINGER C/LACTATO SODIO | 1000ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,78 | 2,46 | 1,80 | 2,49 | 1,82 | 2,52 |
| SOL.RINGER C/LACTATO SODIO | 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,09 | 1,51 | 1,10 | 1,52 | 1,11 | 1,53 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 10% 1000ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,90 | 2,63 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 10% 125ML FR | 0,00 | 0,00 | 0,72 | 1,00 | 0,73 | 1,01 | 0,74 | 1,02 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 10% 250ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,06 | 1,47 | 1,07 | 1,48 | 1,08 | 1,49 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 10% 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,22 | 1,69 | 1,23 | 1,70 | 1,25 | 1,73 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 1000ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,64 | 2,27 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 125ML FR | 0,00 | 0,00 | 0,68 | 0,94 | 0,69 | 0,95 | 0,70 | 0,97 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 250ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,03 | 1,42 | 1,04 | 1,44 | 1,05 | 1,45 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE | 5% 500ML FR | 0,00 | 0,00 | 1,10 | 1,52 | 1,11 | 1,53 | 1,12 | 1,55 |
| SOLUÇÃO MANITOL | FR | 0,00 | 0,00 | 2,19 | 3,03 | 2,22 | 3,07 | 2,25 | 3,11 |

Laboratório INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO | | | | | | | | | | |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 100 MG/COMP/ENV KRAFT - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,65 | 6,59 | 8,76 | 6,68 | 8,88 | |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML//PÓ PARA SUSP ORAL FR VD AMBAR 60 ML/CX | 0,00 | 0,00 | 75,00 | 103,68 | 75,91 | 104,94 | 76,84 | 106,22 | |
| AMPICILINA | 500 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 EN | 0,00 | 0,00 | 65,00 | 89,85 | 65,79 | 90,95 | 66,60 | 92,07 | |
| BENZOATO DE BENZILA | EMULSÃO LOÇÃO FR VD AMBAR TIPO III COM 100 ML/CX C | 0,00 | 0,00 | 65,00 | 86,49 | 65,92 | 87,67 | 66,87 | 88,89 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO FOSCO - 10 COMP/CX - 50 EM | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 13,82 | 10,12 | 13,99 | 10,24 | 14,16 | |
| CLOPROMAZINA (CLORIDRATO) | 100 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 20 EN | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 14,51 | 10,63 | 14,69 | 10,76 | 14,87 | |
| DIAZEPAM | 10 MG/COMP/ENV KRAFT POLI - 10 COMP/CX - 20 ENV | 0,00 | 0,00 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 | |
| DIPIRONA | 500 MG/COMP/ENV POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 22,50 | 29,94 | 22,82 | 30,35 | 23,15 | 30,77 | |
| DIPIRONA | 500 MG/ML//FR PLAST OPC GOT 10 ML/CX - 50 FR | 0,00 | 0,00 | 24,50 | 32,60 | 24,85 | 33,05 | 25,21 | 33,51 | |
| DOXICICLINA | 100 MG/COMP REVEST/BL ALUMÍNIO PLAST AMBAR - 15 CO | 0,00 | 0,00 | 0,77 | 1,02 | 0,78 | 1,04 | 0,79 | 1,05 | |
| ETAMBUTOL | 400 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 EN | 0,00 | 0,00 | 50,70 | 70,09 | 51,32 | 70,94 | 51,95 | 71,81 | |
| FUROSEMIDA | 40 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 | |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG/COMP/ENV - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CX 25 BL 20 | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 | 5,64 | 7,80 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 6,195%/SUSP/FR VD AMBAR 150 ML/CX - 50 FR | 0,00 | 0,00 | 37,00 | 49,23 | 37,53 | 49,91 | 38,07 | 50,60 | |
| HIOSCINA | 10 MG/COMP REV/ENV ALUMÍNIO - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 39,50 | 52,56 | 40,06 | 53,28 | 40,64 | 54,02 | |
| IMIPRAMINA | 25 MG/COMP REVESTIDO/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/C | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 7,98 | 6,09 | 8,10 | 6,18 | 8,21 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO | | | | | | | | | |
| LAMIVUDINA | 10 MG/ML/SOL ORAL/FR VD AMBAR - 240 ML/CX - 20 FR | 20,72 | 28,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LAMIVUDINA | 150 MG/COMP REVESTIDO/FR PL POC - 60 COMP/CX - 50 | 1650,00 | 2280,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA | 150 MG + 300 MG/COMP VER/FR VD AMB X 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 66,00 | 91,24 | 66,80 | 92,34 | 67,62 | 93,48 |
| MEBENDAZOL | 100 MG/COMP/ENV KRAFT - 06 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML//SUSP ORAL/FR VD AMBAR 30 ML + COPO PLAST | 0,00 | 0,00 | 33,00 | 45,62 | 33,40 | 46,17 | 33,81 | 46,74 |
| METILDOPA | 500 MG/ENV ALUMÍNIO - 10 COMP REVESTIDO/CX - 50 EN | 0,00 | 0,00 | 90,00 | 124,41 | 91,09 | 125,92 | 92,21 | 127,47 |
| MINOCICLINA * (CLORIDRATO) | 100 MG/COMP REVESTIDO/ENV PLAST - 10 COMP/CX - 50 | 0,00 | 0,00 | 387,20 | 535,25 | 391,90 | 541,75 | 396,72 | 548,41 |
| PIRAZINAMIDA | 500 MG/COMP/ENV KRAFT + POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 60,65 | 83,84 | 61,39 | 84,86 | 62,15 | 85,91 |
| PROPRANOLOL | 40 MG CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,09 | 9,80 | 7,18 | 9,93 |
| RANITIDINA (CLORIDRATO) | 150 MG/COMP REVESTIDO/ENV ALUMÍNIO PLAST - 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 30,41 | 22,27 | 30,79 | 22,54 | 31,16 |
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL | PÓ ORAL/ENV ALUMÍNIO + POLI + POLIESTER - 27,6 G/C | 0,00 | 0,00 | 38,50 | 51,23 | 39,05 | 51,94 | 39,61 | 52,65 |
| SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML//XPE/FR VD AMBAR - 120 ML/CX - 50 FR | 0,00 | 0,00 | 47,00 | 64,97 | 47,57 | 65,76 | 48,16 | 66,57 |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA | 4% + 0,8%/SUSP/FR VD AMBAR - 50 ML/CX - 50 FR | 0,00 | 0,00 | 40,00 | 55,29 | 40,49 | 55,97 | 40,99 | 56,66 |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA | 400 + 80 MG/ENV KRAFT - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00 | 0,00 | 25,00 | 34,56 | 25,30 | 34,97 | 25,61 | 35,40 |
| SULFATO FERROSO | SOL ORAL//25 MG/ML DE FE ELEMENTAR//FR VD AMBAR - | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 39,92 | 30,43 | 40,47 | 30,87 | 41,03 |
| ZIDOVUDINA | 100 MG/CAPS GEL DURA/FR PLAST OPC- 90 CAPS/CX - 50 | 1488,15 | 2057,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Laboratório INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| ANEMIX | DRÁGEAS BL. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 36,66 | 48,78 | 37,18 | 49,45 | 37,72 | 50,14 |
| ANEMIX | SOL ORAL FR. C/ 150ML | 0,00 | 0,00 | 15,31 | 20,37 | 15,53 | 20,65 | 15,75 | 20,94 |
| BIOFLORIN | AD. CX. C/ 5 FLACTE. | 0,00 | 0,00 | 19,37 | 25,78 | 19,65 | 26,13 | 19,93 | 26,49 |
| BIOFLORIN | PED.CX. C/ 5 FLACTE. | 0,00 | 0,00 | 14,84 | 19,75 | 15,05 | 20,02 | 15,27 | 20,30 |
| CAPTIL | 12,5MG CX. C/ 15 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,00 | 6,10 | 8,11 | 6,19 | 8,23 |
| CAPTIL | 12,5MG CX. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 11,83 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,16 |
| CAPTIL | 25MG CX. C/ 15 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 10,49 | 7,99 | 10,63 | 8,11 | 10,78 |
| CAPTIL | 25MG CX. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 18,88 | 14,39 | 19,14 | 14,60 | 19,41 |
| CAPTIL | 50MG CX. C/ 15 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 14,72 | 19,59 | 14,93 | 19,86 | 15,14 | 20,12 |
| CAPTIL | 50MG CX. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 26,76 | 35,61 | 27,14 | 36,10 | 27,53 | 36,59 |
| CIPROFLOX | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,19 | 45,50 | 34,68 | 46,12 | 35,18 | 46,76 |
| CIPROFLOX | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,64 | 19,48 | 14,85 | 19,75 | 15,06 | 20,02 |
| CIPROFLOX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 47,38 | 63,05 | 48,05 | 63,90 | 48,74 | 64,79 |
| CIPROFLOX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 27,14 | 36,11 | 27,53 | 36,61 | 27,93 | 37,13 |
| DEXACLOR | GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC. | 0,00 | 0,00 | 34,66 | 46,12 | 35,15 | 46,75 | 35,66 | 47,40 |
| ENATEC | 20MG CX. C/ 10 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 11,79 | 15,69 | 11,96 | 15,91 | 12,13 | 16,12 |
| ENATEC | 20MG CXC C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 21,67 | 28,84 | 21,98 | 29,23 | 22,30 | 29,64 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| ENATEC | 5MG CX. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 | 9,97 | 13,25 |
| ENATEC-F | 20/12,5 CX. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 36,28 | 48,28 | 36,80 | 48,94 | 37,33 | 49,62 |
| ENERGICLIN | COMPR. CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 45,90 | 61,08 | 46,55 | 61,91 | 47,22 | 62,77 |
| ESCABRON | CREME BISN. 60G | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 22,62 | 17,24 | 22,93 | 17,49 | 23,25 |
| ESCABRON | LOÇÃO FR. 100ML | 0,00 | 0,00 | 17,96 | 23,90 | 18,21 | 24,22 | 18,47 | 24,55 |
| ESCABRON | SABONETE TABLETE C/ 60G | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 13,71 | 10,45 | 13,90 | 10,60 | 14,09 |
| ESCABRON | SHAMPOO FR. C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 17,61 | 23,43 | 17,86 | 23,75 | 18,12 | 24,09 |
| FAMOXIL | 20MG BL. C/ 10 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,22 | 10,93 | 8,34 | 11,09 |
| FAMOXIL | 20MG BL. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 21,91 | 29,16 | 22,22 | 29,55 | 22,54 | 29,96 |
| FAMOXIL | 40MG BL. C/ 10 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 14,43 | 19,20 | 14,63 | 19,46 | 14,84 | 19,73 |
| FAMOXIL | 40MG BL. C/ 30 COMPR. | 0,00 | 0,00 | 38,64 | 51,42 | 39,19 | 52,12 | 39,75 | 52,84 |
| FLORAX | AD. CX. C/ 5 FLACTE. | 0,00 | 0,00 | 19,31 | 25,70 | 19,58 | 26,04 | 19,86 | 26,40 |
| FLORAX | HOSP. AD. CX. C/ 100 FLACTE. | 0,00 | 0,00 | 265,97 | 353,92 | 269,75 | 358,76 | 273,63 | 363,72 |
| FLORAX | HOSP. PED. CX. C/ 100 FLACTE. | 0,00 | 0,00 | 204,94 | 272,71 | 207,85 | 276,43 | 210,84 | 280,26 |
| FLORAX | PED. CX. C/ 5 FLACTE. | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 19,84 | 15,12 | 20,11 | 15,34 | 20,39 |
| GINCONAZOL | BISN. 30G C/ 5 APLIC. 6G | 0,00 | 0,00 | 21,86 | 29,09 | 22,17 | 29,49 | 22,49 | 29,89 |
| GINOFLORAX | CX. C/ 7 FLACONETES | 0,00 | 0,00 | 40,25 | 53,56 | 40,82 | 54,29 | 41,41 | 55,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| HINOX | COMPR. BLISTER C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 41,28 | 54,93 | 41,87 | 55,69 | 42,47 | 56,45 |
| HISTAMIX | COMPR. 10MG CX. C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 9,67 | 12,87 | 9,81 | 13,05 | 9,95 | 13,23 |
| HISTAMIX | XAROPE FR. C/ 120ML | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,28 | 10,12 | 13,46 | 10,27 | 13,65 |
| HISTAMIX D | 1 MG + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 12,39 | 16,49 | 12,57 | 16,72 | 12,75 | 16,95 |
| HISTAMIX D | 5MG + 120 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 18,20 | 24,22 | 18,46 | 24,55 | 18,73 | 24,90 |
| IMUNOGLUCAM | FR. AMPOLA C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 124,02 | 165,03 | 125,78 | 167,28 | 127,59 | 169,60 |
| MELXI | SUSP. FR. 100ML | 0,00 | 0,00 | 16,77 | 22,32 | 17,01 | 22,62 | 17,25 | 22,93 |
| PROSTOKOS | 200MCG COMPRIMIDOS VAGINAL CX. C/ 50 | 0,00 | 0,00 | 1174,54 | 1562,93 | 1191,22 | 1584,28 | 1208,37 | 1606,23 |
| PROSTOKOS | 25 MCG COMP. VAG. CT 10 BL. AL. PLAST. INC X 10 (REST.HOSP) | 0,00 | 0,00 | 534,03 | 710,62 | 541,61 | 720,32 | 549,41 | 730,31 |
| Laboratório INPHARMA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| MULTILITE | CX. C/ 100 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 293,71 | 415,14 | 297,58 | 420,73 | 301,57 | 426,49 |
| POLITRACE | 4 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 292,44 | 413,34 | 296,29 | 418,90 | 300,26 | 424,64 |
| TREZEVIT AB | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - ADULTO | 0,00 | 0,00 | 189,20 | 251,76 | 191,89 | 255,21 | 194,65 | 258,74 |
| TREZEVIT AB | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5 ML - PEDIÁTRICO | 0,00 | 0,00 | 189,20 | 251,76 | 191,89 | 255,21 | 194,65 | 258,74 |
| Laboratório INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMINOCINA | 100 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 34,96 | 48,33 | 35,38 | 48,91 | 35,82 | 49,52 |
| AMINOCINA | 250 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML | 0,00 | 0,00 | 62,34 | 86,18 | 63,10 | 87,23 | 63,88 | 88,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMINOCINA | 500 MG CX. C/ 100 AMP. | 0,00 | 0,00 | 103,06 | 142,47 | 104,31 | 144,19 | 105,59 | 145,96 |
| AMOXIPEN | CX. C/200 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 46,12 | 63,75 | 46,68 | 64,53 | 47,25 | 65,32 |
| AMPLOSPEC | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP. | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 |
| AMPLOSPEC | CX. C/ 50 FR. | 0,00 | 0,00 | 210,28 | 290,68 | 212,83 | 294,21 | 215,45 | 297,83 |
| ANESEVO | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSPIT) | 0,00 | 0,00 | 395,96 | 547,36 | 400,77 | 554,01 | 405,70 | 560,82 |
| ANESEVO | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST. HOSPIT) | 0,00 | 0,00 | 989,91 | 1368,41 | 1001,93 | 1385,03 | 1014,25 | 1402,06 |
| ANESEVO | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 197,99 | 273,69 | 200,39 | 277,01 | 202,85 | 280,41 |
| ANFOLIP B | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 9975,84 | 13790,21 | 10097,00 | 13957,70 | 10221,19 | 14129,38 |
| ANFOLIP B | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 997,58 | 1379,02 | 1009,70 | 1395,77 | 1022,12 | 1412,94 |
| AZANEM | 0,5 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 48,42 | 66,93 | 49,01 | 67,75 | 49,61 | 68,58 |
| AZANEM | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 90,84 | 125,57 | 91,94 | 127,09 | 93,07 | 128,66 |
| BACTOFLOX | 200 MG IV 100 ML CX. C/ 1 FR. | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 13,06 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 |
| BENZENIL | 100 MG CX. C/ 1 FR. | 0,00 | 0,00 | 95,70 | 132,29 | 96,86 | 133,90 | 98,05 | 135,54 |
| BENZENIL | 500 MG CX. C/ 1 FR. | 0,00 | 0,00 | 256,18 | 354,13 | 259,29 | 358,43 | 262,48 | 362,84 |
| BESITRAC | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 69,19 | 95,65 | 70,03 | 96,81 | 70,89 | 98,00 |
| BESITRAC | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 132,27 | 182,84 | 133,88 | 185,07 | 135,53 | 187,35 |
| BETACEF | 500 MG CX. C/ 200 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 74,30 | 102,71 | 75,20 | 103,95 | 76,12 | 105,23 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BIOFENT | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 47,75 | 66,01 | 48,33 | 66,81 | 48,92 | 67,63 |
| BIOFENT | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 17,14 | 23,69 | 17,35 | 23,98 | 17,56 | 24,27 |
| BIOFENT | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 23,86 | 32,98 | 24,15 | 33,38 | 24,45 | 33,80 |
| BIOFENT | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,83 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 |
| BIOFENT | 78,5 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 85,65 | 118,40 | 86,69 | 119,84 | 87,76 | 121,32 |
| BIOSUFENIL | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 124,25 | 171,76 | 125,76 | 173,85 | 127,31 | 175,99 |
| BIOSUFENIL | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 563,82 | 779,40 | 570,67 | 788,87 | 577,69 | 798,58 |
| BIOSUFENIL | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 62,13 | 85,89 | 62,88 | 86,92 | 63,65 | 87,99 |
| BIOSUFENIL | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 281,91 | 389,70 | 285,33 | 394,43 | 288,84 | 399,28 |
| BIPENCIL | CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG | 0,00 | 0,00 | 47,23 | 65,29 | 47,80 | 66,08 | 48,39 | 66,89 |
| BIPENCIL | CX. C/ 50 FR. 1G | 0,00 | 0,00 | 50,28 | 69,51 | 50,89 | 70,35 | 51,52 | 71,22 |
| BIPENCIL | CX. C/ 50 FR. 500 MG | 0,00 | 0,00 | 44,82 | 61,96 | 45,36 | 62,70 | 45,92 | 63,48 |
| CEFAZIMA | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP. | 0,00 | 0,00 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 |
| CEFAZIMA | CX. C/ 50 FR. | 0,00 | 0,00 | 342,35 | 473,25 | 346,51 | 479,00 | 350,77 | 484,89 |
| CEMAX | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 2125,54 | 2938,26 | 2151,36 | 2973,96 | 2177,82 | 3010,53 |
| CEMAX | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,0 ML | 0,00 | 0,00 | 2168,92 | 2998,23 | 2195,26 | 3034,64 | 2222,26 | 3071,97 |
| CEMAX | 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 4188,77 | 5790,39 | 4239,65 | 5860,73 | 4291,80 | 5932,82 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CEMAX | CX. C/ 1 FA + DIL 1 G | 0,00 | 0,00 | 43,38 | 59,97 | 43,91 | 60,70 | 44,45 | 61,45 |
| CEMAX | CX. C/ 1 FA + DIL 500 MG | 0,00 | 0,00 | 30,72 | 42,47 | 31,09 | 42,98 | 31,47 | 43,50 |
| CEMAX | CX. C/ 1 FA 2 G | 0,00 | 0,00 | 85,77 | 118,57 | 86,81 | 120,00 | 87,88 | 121,48 |
| CEZOLIN | 1000 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 165,79 | 229,18 | 167,80 | 231,96 | 169,86 | 234,81 |
| CEZOLIN | CX. C/ 1 FR. | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | 3,35 | 4,63 |
| CEZOLIN | CX. C/ 50 FR. | 0,00 | 0,00 | 168,05 | 232,31 | 170,09 | 235,13 | 172,18 | 238,01 |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANA | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 762,21 | 1053,65 | 771,47 | 1066,45 | 780,96 | 1079,57 |
| CLORTAMINA | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 209,28 | 289,30 | 211,82 | 292,81 | 214,43 | 296,42 |
| CUTENOX | CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 20 MG | 0,00 | 0,00 | 149,52 | 206,69 | 151,34 | 209,21 | 153,20 | 211,78 |
| CUTENOX | CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG | 0,00 | 0,00 | 290,50 | 401,58 | 294,03 | 406,46 | 297,65 | 411,46 |
| CUTENOX | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG | 0,00 | 0,00 | 89,08 | 123,14 | 90,16 | 124,63 | 91,27 | 126,17 |
| CUTENOX | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG | 0,00 | 0,00 | 118,62 | 163,98 | 120,06 | 165,97 | 121,54 | 168,01 |
| DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL | BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,89 | 18,48 | 14,09 | 18,74 | 14,29 | 19,00 |
| DOBUTAL | 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 21,59 | 29,85 | 21,85 | 30,20 | 22,12 | 30,58 |
| DOBUTAL | 250 MG SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 539,70 | 746,06 | 546,26 | 755,13 | 552,98 | 764,42 |
| ENURAN | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 174,21 | 240,82 | 176,33 | 243,75 | 178,50 | 246,75 |
| ENURAN | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 418,12 | 577,99 | 423,20 | 585,02 | 428,41 | 592,22 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ETOMERASE | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 41,57 | 57,46 | 42,07 | 58,16 | 42,59 | 58,87 |
| IRONOTEL | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 460,28 | 636,27 | 465,87 | 644,00 | 471,60 | 651,92 |
| IRONOTEL | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1150,70 | 1590,68 | 1164,68 | 1610,01 | 1179,01 | 1629,82 |
| ISORAN | INAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 361,69 | 499,99 | 366,08 | 506,05 | 370,58 | 512,28 |
| ISORAN | INAL CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 868,05 | 1199,96 | 878,59 | 1214,53 | 889,40 | 1229,47 |
| KEFALOTIN | CX. C/ 50 FR. | 0,00 | 0,00 | 140,35 | 194,01 | 142,05 | 196,36 | 143,80 | 198,78 |
| KEMOCARB | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 408,91 | 565,26 | 413,88 | 572,13 | 418,97 | 579,17 |
| KEMOCARB | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 1118,85 | 1546,65 | 1132,44 | 1565,44 | 1146,37 | 1584,70 |
| KLAROXIL | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 90,46 | 125,05 | 91,56 | 126,57 | 92,69 | 128,13 |
| KLAROXIL | 500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 4522,80 | 6252,14 | 4577,73 | 6328,08 | 4634,04 | 6405,92 |
| LOSAR | 40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 482,33 | 666,75 | 488,19 | 674,85 | 494,19 | 683,15 |
| LOSAR | CX. C/ 1 AMP. 40 MG INJ | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 13,33 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 |
| LOSAR | CX. C/ 14 CAPS. 10 MG | 0,00 | 0,00 | 25,58 | 35,36 | 25,89 | 35,79 | 26,21 | 36,23 |
| LOSAR | CX. C/ 14 CAPS. 20 MG | 0,00 | 0,00 | 39,95 | 55,23 | 40,44 | 55,90 | 40,94 | 56,59 |
| LOSAR | CX. C/ 7 CAPS. 20 MG | 0,00 | 0,00 | 23,50 | 32,49 | 23,79 | 32,89 | 24,08 | 33,29 |
| MEPENOX | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL | 0,00 | 0,00 | 163,79 | 226,42 | 165,78 | 229,17 | 167,82 | 231,99 |
| MEPENOX | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL | 0,00 | 0,00 | 1637,83 | 2264,07 | 1657,72 | 2291,57 | 1678,11 | 2319,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MEPENOX | 1G CX. C/ 10 FA | 0,00 | 0,00 | 1637,83 | 2264,07 | 1657,72 | 2291,57 | 1678,11 | 2319,75 |
| MEPENOX | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL | 0,00 | 0,00 | 94,41 | 130,51 | 95,56 | 132,10 | 96,74 | 133,73 |
| MEPENOX | 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL | 0,00 | 0,00 | 944,14 | 1305,14 | 955,61 | 1321,00 | 967,36 | 1337,24 |
| MEPENOX | 500MG CX. C/ 10 FA | 0,00 | 0,00 | 944,14 | 1305,14 | 955,61 | 1321,00 | 967,36 | 1337,24 |
| MIDADORM | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 214,69 | 296,78 | 217,30 | 300,39 | 219,97 | 304,08 |
| MIDADORM | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 70,47 | 97,41 | 71,33 | 98,60 | 72,21 | 99,82 |
| MIDADORM | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 107,35 | 148,40 | 108,65 | 150,19 | 109,99 | 152,05 |
| MIDADORM | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 35,23 | 48,70 | 35,66 | 49,29 | 36,10 | 49,90 |
| MIDADORM | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1073,46 | 1483,91 | 1086,50 | 1501,94 | 1099,86 | 1520,40 |
| MIDADORM | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 337,20 | 466,13 | 341,30 | 471,80 | 345,50 | 477,61 |
| MONOCEF | 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 17,25 | 23,85 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 |
| MONOCEF | 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 17,25 | 23,85 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 |
| MONOCEF | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 862,62 | 1192,45 | 873,10 | 1206,94 | 883,84 | 1221,79 |
| MONOCEF | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 6 ML | 0,00 | 0,00 | 862,62 | 1192,45 | 873,10 | 1206,94 | 883,84 | 1221,79 |
| MORFENIL | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 10,49 | 14,50 | 10,62 | 14,68 | 10,75 | 14,86 |
| MORFENIL | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 104,94 | 145,06 | 106,21 | 146,82 | 107,52 | 148,63 |
| OXACIL | CX. C/ 50 FR. | 0,00 | 0,00 | 46,60 | 64,42 | 47,17 | 65,21 | 47,75 | 66,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| OXACIL | CX. C/ 50 FR. C/ DIL | 0,00 | 0,00 | 55,35 | 76,51 | 56,02 | 77,44 | 56,71 | 78,39 |
| PETINAN | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,93 | 10,20 | 14,10 | 10,33 | 14,28 |
| PETINAN | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 50,35 | 69,60 | 50,96 | 70,45 | 51,59 | 71,32 |
| PETINAN | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 100,71 | 139,22 | 101,93 | 140,90 | 103,18 | 142,63 |
| PROPOTIL | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 207,86 | 287,34 | 210,38 | 290,82 | 212,97 | 294,40 |
| PROPOTIL | 10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 519,65 | 718,34 | 525,96 | 727,07 | 532,43 | 736,01 |
| PROPOTIL | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 103,94 | 143,68 | 105,20 | 145,42 | 106,49 | 147,21 |
| PROPOTIL | 10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 1039,32 | 1436,72 | 1051,94 | 1454,16 | 1064,88 | 1472,05 |
| ROMERAN | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 485,05 | 670,51 | 490,94 | 678,66 | 496,98 | 687,01 |
| TACLIPAXOL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 3710,01 | 5128,57 | 3755,07 | 5190,86 | 3801,26 | 5254,71 |
| TACLIPAXOL | CX. C/ 1 FR. 100 MG 17 ML | 0,00 | 0,00 | 1232,58 | 1703,87 | 1247,55 | 1724,56 | 1262,89 | 1745,77 |
| TACLIPAXOL | CX. C/ 1 FR. 30 MG 5 ML | 0,00 | 0,00 | 372,23 | 514,56 | 376,75 | 520,80 | 381,38 | 527,20 |
| TAZOCILINA | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 44,44 | 61,43 | 44,98 | 62,18 | 45,53 | 62,94 |
| TAZOCILINA | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 444,47 | 614,42 | 449,87 | 621,88 | 455,40 | 629,53 |
| TAZOCILINA | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 2222,32 | 3072,05 | 2249,31 | 3109,36 | 2276,98 | 3147,61 |
| TAZOCILINA | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 71,11 | 98,30 | 71,97 | 99,49 | 72,86 | 100,72 |
| TAZOCILINA | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 711,09 | 982,98 | 719,73 | 994,93 | 728,58 | 1007,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TAZOCILINA | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 3555,44 | 4914,90 | 3598,62 | 4974,59 | 3642,88 | 5035,78 |
| TEICONIN | CX.C/ 1 FA + DIL 200 MG | 0,00 | 0,00 | 171,13 | 236,56 | 173,21 | 239,44 | 175,34 | 242,38 |
| TEICONIN | CX.C/ 1 FA + DIL 400 MG | 0,00 | 0,00 | 340,20 | 470,28 | 344,33 | 475,99 | 348,57 | 481,85 |
| TIEPEM | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL | 0,00 | 0,00 | 82,21 | 113,64 | 83,21 | 115,03 | 84,23 | 116,44 |
| TIEPEM | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 82,21 | 113,64 | 83,21 | 115,03 | 84,23 | 116,44 |
| TIEPEM | 500 MG/500 MG PO INJ IV CT FA X 120 ML + DIL | 0,00 | 0,00 | 82,21 | 113,64 | 83,21 | 115,03 | 84,23 | 116,44 |
| VANCOCID | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 433,76 | 599,61 | 439,03 | 606,90 | 444,43 | 614,36 |
| VANCOCID | CX. C/ 1 FR. | 0,00 | 0,00 | 8,67 | 11,99 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 12,29 |
| VERÔNIO | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 424,25 | 586,47 | 429,40 | 593,59 | 434,68 | 600,88 |
| VERÔNIO | 4 MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 250,10 | 345,73 | 253,14 | 349,93 | 256,25 | 354,23 |
| ZOLSTATIN | CX. C/ 1 CAPS. 150 MG | 0,00 | 0,00 | 18,96 | 26,21 | 19,19 | 26,53 | 19,43 | 26,86 |
| ZOLSTATIN | CX. C/ 1 FR. 2 MG/ML I.V. 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 | 12,45 | 17,21 |
| Laboratório INSTITUTO DE QUÍMICA E BIOLOGIA S/A | | | | | | | | | |
| ALBA 3 | FR. C/10 ML X 400 MG. | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 |
| DONNAGEL | BISN. C/45 G. | 0,00 | 0,00 | 29,33 | 39,03 | 29,75 | 39,57 | 30,18 | 40,12 |
| Laboratório INSTITUTO FARMOTERÁPICO NEOVITA LTDA | | | | | | | | | |
| VARMET | 250MG COMP CX 3 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 14,07 | 19,45 | 14,26 | 19,71 | 14,43 | 19,95 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO FARMOTERÁPICO NEOVITA LTDA | | | | | | | | | |
| VARMET | 250MG COMP CX 50BLX10 | 0,00 | 0,00 | 227,67 | 314,72 | 230,75 | 318,98 | 233,59 | 322,91 |
| VARMET | 500MG COMP CX 3 BLX10 | 0,00 | 0,00 | 27,78 | 38,40 | 28,16 | 38,93 | 28,51 | 39,41 |
| Laboratório INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA | | | | | | | | | |
| ALBAVERMIN | CX COM 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,31 | 4,58 | 3,35 | 4,63 | 3,39 | 4,69 |
| ALBAVERMIN | FR COM 10 ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 6,22 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 |
| BEVICOMPLEX | FR COM 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 | 5,79 | 7,70 |
| BEVICOMPLEX | FR COM 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 15,48 | 11,80 | 15,69 | 11,97 | 15,91 |
| BEVICOMPLEX | FR COM SOL 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,57 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,82 |
| BRONCOFAN | ADULTO FR SOL COM 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,75 | 16,97 | 12,93 | 17,20 | 13,12 | 17,44 |
| BRONCOFAN | INFANTIL FR SOL COM 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,63 | 11,48 | 8,75 | 11,64 | 8,88 | 11,80 |
| CARBOSTRITE | CX COM 1 BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,56 | 17,36 | 12,71 | 17,57 | 12,87 | 17,79 |
| CATAREN | CX COM 1 BL X 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,52 | 6,97 | 9,64 | 7,06 | 9,76 |
| CATAREN | CX COM 2 BL X 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,87 | 10,88 | 7,97 | 11,02 | 8,07 | 11,16 |
| CATAREN | FR SUSP COM 10 ML | 0,00 | 0,00 | 9,46 | 13,08 | 9,57 | 13,23 | 9,69 | 13,40 |
| CESSAVERM | CX COM 1 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,19 | 4,41 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 |
| CESSAVERM | FR DE 30 ML COM SUSP | 0,00 | 0,00 | 5,09 | 7,04 | 5,15 | 7,12 | 5,21 | 7,20 |
| DIGESNORMA | CX COM 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,65 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA | | | | | | | | | |
| FELDEXICAM | CX 2 BL X 10 DE 10 MG | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 |
| FELDEXICAM | CX 2 BL X 10 DE 20 MG | 0,00 | 0,00 | 12,55 | 17,35 | 12,70 | 17,56 | 12,86 | 17,78 |
| FELDEXICAM | FR COM 10 ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 |
| FURALEINA | CX COM 1 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,58 | 8,76 | 6,67 | 8,87 | 6,77 | 9,00 |
| FURALEINA | CX COM 25 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 41,21 | 54,84 | 41,80 | 55,59 | 42,40 | 56,36 |
| FUROLASIL | CX COM 1 BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 |
| GRIPOL | CX COM 2 BL X 10 DRG A E B | 0,00 | 0,00 | 7,06 | 9,39 | 7,16 | 9,52 | 7,26 | 9,65 |
| GRIPOL | CX FR COM 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,23 | 9,62 | 7,33 | 9,75 | 7,44 | 9,89 |
| GRIPOL | DISPLAY CX COM BL 25 X 4 | 0,00 | 0,00 | 41,21 | 54,84 | 41,80 | 55,59 | 42,40 | 56,36 |
| GRIPOL | DISPLAY CX COM BL 25X 10 | 0,00 | 0,00 | 80,79 | 107,50 | 81,94 | 108,98 | 83,12 | 110,49 |
| NEOPRESS | CX COM 1 BL X 16 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | 7,05 | 9,75 |
| NEOPRESS | CX COM 2 BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,11 | 15,36 | 11,24 | 15,54 | 11,38 | 15,73 |
| ORALDRAX | FR COM 400 ML | 0,00 | 0,00 | 10,03 | 13,35 | 10,17 | 13,53 | 10,32 | 13,72 |
| OSCÁLCIO COLOIDAL | FR COM 150 ML | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,36 | 10,18 | 13,54 | 10,33 | 13,73 |
| OXITEROL | FR SOL COM 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,94 | 6,55 | 9,05 | 6,63 | 9,17 |
| PASMODRON | FR COM 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 | 4,72 | 6,27 |
| REGULAPRESS | 100MG CX COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,95 | 19,28 | 14,12 | 19,52 | 14,29 | 19,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-----------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA | | | | | | | | | |
| REGULAPRESS | 50MG CX COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| RHINODEX | FR COM SOL 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,39 | 8,50 | 6,48 | 8,62 | 6,57 | 8,73 |
| ST400 | CX COM 2 BL COM 10 | 0,00 | 0,00 | 13,41 | 18,54 | 13,57 | 18,76 | 13,74 | 18,99 |
| ST400 | FR COM SUSP 100 ML | 0,00 | 0,00 | 11,90 | 16,45 | 12,04 | 16,64 | 12,19 | 16,85 |
| ST400 | FR COM SUSP 60 ML | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 12,33 | 9,03 | 12,48 | 9,14 | 12,63 |
| STAFLOX | CX COM 1 BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,33 | 29,49 | 21,59 | 29,85 | 21,86 | 30,22 |
| ULCECAPS | FR X 14 CAP DE 10 MG | 0,00 | 0,00 | 12,59 | 17,40 | 12,74 | 17,61 | 12,90 | 17,83 |
| ULCECAPS | FR X 14 CAP DE 20 MG | 0,00 | 0,00 | 21,67 | 29,96 | 21,93 | 30,32 | 22,20 | 30,69 |
| ULCECAPS | FR X 7 CAP DE 20 MG | 0,00 | 0,00 | 11,84 | 16,37 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 |
| ULCECAPS | FR X 7 CAP DE 40 MG | 0,00 | 0,00 | 22,57 | 31,20 | 22,84 | 31,57 | 23,12 | 31,96 |
| UROPIRITE | FR COM 25 DRG | 0,00 | 0,00 | 16,02 | 21,32 | 16,25 | 21,61 | 16,48 | 21,91 |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| ACERATUM | SOL EM FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 11,56 | 8,81 | 11,72 | 8,94 | 11,88 |
| ALERSIN | CX C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,67 | 15,53 | 11,84 | 15,75 | 12,01 | 15,96 |
| ALERSIN | FR C/ 75 ML SOL | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 17,76 | 13,54 | 18,01 | 13,73 | 18,25 |
| AMIGDALOL | CX C/ 20 PAST | 0,00 | 0,00 | 7,64 | 10,17 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 |
| AMPICILON | CX C/ 12 CAPS 500 MG | 0,00 | 0,00 | 22,84 | 31,57 | 23,12 | 31,96 | 23,40 | 32,35 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| AMPICILON | CX C/ 6 CAPS 500 MG | 0,00 | 0,00 | 12,09 | 16,71 | 12,24 | 16,92 | 12,39 | 17,13 |
| AMPICILON | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 140 ML 250 MG SUSP | 0,00 | 0,00 | 26,31 | 36,37 | 26,63 | 36,81 | 26,96 | 37,27 |
| AMPICILON | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG SUSP | 0,00 | 0,00 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 |
| AURITRICIN | SOL EM FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 8,77 | 6,68 | 8,88 | 6,78 | 9,01 |
| AZILIV | CX C/ 8 COMP 300 MG | 0,00 | 0,00 | 14,51 | 20,06 | 14,69 | 20,31 | 14,87 | 20,56 |
| AZILIV | CX C/ 10 COMP 150 MG | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 16,51 | 12,09 | 16,71 | 12,24 | 16,92 |
| AZITRIN | CX C/ 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 |
| AZITRIN | CX C/ 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 | 13,59 | 18,79 |
| BETASPAN | SUSP INJ EM CX C/ 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 10,20 | 14,10 | 10,32 | 14,27 | 10,45 | 14,45 |
| BETAZOL CORT | CREME BISN C/ 30 GRS | 0,00 | 0,00 | 18,10 | 24,09 | 18,36 | 24,42 | 18,62 | 24,75 |
| BETAZOL CORT | POMADA BISN C/ 30 GRS | 0,00 | 0,00 | 16,51 | 21,97 | 16,74 | 22,26 | 16,98 | 22,57 |
| CALFERON | SUSP EM FR C/ 240 ML | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,27 | 13,92 | 18,51 | 14,12 | 18,77 |
| CIANOTRAT | SOL INJ EM CX C/ 12 AMP | 0,00 | 0,00 | 58,85 | 78,31 | 59,69 | 79,39 | 60,55 | 80,49 |
| CRONOPLEX | FR C/ 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 5,38 | 7,16 | 5,46 | 7,26 | 5,54 | 7,36 |
| CRONOPLEX | GOTAS SOL EM FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 | 7,32 | 9,73 |
| DELTAFLAN | BISN C/ 40 GRS | 0,00 | 0,00 | 12,88 | 17,14 | 13,06 | 17,37 | 13,25 | 17,61 |
| DELTAFLAN | CX C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| DELTAFLAN | CX C/ 12 COMP DISPERSÍVEL | 0,00 | 0,00 | 13,40 | 18,52 | 13,56 | 18,74 | 13,73 | 18,98 |
| DELTAFLAN | SOL EM FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 | 7,50 | 10,37 |
| DELTAFLAN | SUSP EM FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 10,94 | 15,12 | 11,07 | 15,30 | 11,21 | 15,50 |
| DELTAFLORIN | CX C/ 10 DRG 100 MG | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 | 8,41 | 11,63 |
| DELTAFLORIN | CX C/ 10 DRG 50 MG | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 6,22 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 |
| DELTAFLORIN | SOL INJ EM CX C/ 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 | 8,66 | 11,97 |
| DELTAFLORIN | SR - 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 15,14 | 20,93 | 15,32 | 21,18 | 15,51 | 21,44 |
| DELTAREN | CX C/ 10 DRG 50 MG | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 |
| DELTAREN | CX C/ 10 DRG AP 100 MG | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| DELTAREN | CX C/ 20 DRG 100 MG | 0,00 | 0,00 | 12,30 | 17,00 | 12,45 | 17,21 | 12,60 | 17,42 |
| DELTAREN | CX C/ 20 DRG 50 MG | 0,00 | 0,00 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 |
| DELTAREN | GEL BISM C/ 60 GRS | 0,00 | 0,00 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 | 10,59 | 14,64 |
| DELTAREN | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,33 | 7,37 | 5,39 | 7,45 | 5,46 | 7,55 |
| DELTAREN | SOL INJ EM CX C/ 10 AMP | 0,00 | 0,00 | 22,31 | 30,84 | 22,58 | 31,21 | 22,86 | 31,60 |
| DELTAVID | FR C/ 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 26,51 | 35,28 | 26,89 | 35,76 | 27,28 | 36,26 |
| DELTAVID | SUSP EM FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,13 | 12,29 | 16,35 | 12,47 | 16,58 |
| DERMAFREE | FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 17,70 | 13,49 | 17,94 | 13,68 | 18,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| DEXA CIANOTRAT | SOL INJ CX C/ 6 AMP 1ML + 6 AMP 2ML | 0,00 | 0,00 | 33,83 | 45,02 | 34,31 | 45,63 | 34,80 | 46,26 |
| DIPRO AS | BISN C/ 30 GRS | 0,00 | 0,00 | 12,83 | 17,07 | 13,01 | 17,30 | 13,20 | 17,55 |
| DIPRO AS | FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 15,23 | 20,27 | 15,45 | 20,55 | 15,67 | 20,83 |
| DORMELOX | CX C/ 10 COMP 15 MG | 0,00 | 0,00 | 12,39 | 17,13 | 12,54 | 17,33 | 12,69 | 17,54 |
| DORMELOX | CX C/ 10 COMP 7,5 MG | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,71 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 |
| DORZONE | CX C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,25 | 6,99 | 5,32 | 7,08 | 5,40 | 7,18 |
| DORZONE | CX C/ 200 COMP | 0,00 | 0,00 | 78,84 | 104,91 | 79,96 | 106,34 | 81,11 | 107,82 |
| DORZONE | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,82 | 6,73 | 8,95 |
| E PLUS | FR C/ 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 25,94 | 34,52 | 26,31 | 34,99 | 26,69 | 35,48 |
| ENDROSTAN | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 23,45 | 32,42 | 23,73 | 32,80 | 24,02 | 33,20 |
| ESPASMOCRON | SOL EM FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 | 7,70 | 10,24 |
| EXTRATO HEPATICO | SUSP EM FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,41 | 10,22 | 13,59 | 10,37 | 13,78 |
| FLANIZOL | CREME BISN C/ 50 GRS + 1 APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 11,40 | 15,76 | 11,54 | 15,95 | 11,68 | 16,15 |
| FLANIZOL | CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,41 | 10,24 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 |
| FLANIZOL | SUSP EM FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,86 | 15,01 | 10,99 | 15,19 | 11,13 | 15,39 |
| FLOXANOR | CX C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,46 | 19,99 | 14,64 | 20,24 | 14,82 | 20,49 |
| FUROSIX | CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,84 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-----------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| GARACIN | CREME BISN C/ 10 GRS | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 | 5,01 | 6,93 |
| GARACIN | INJ 80 MG CX C/ 12 AMP | 0,00 | 0,00 | 21,74 | 30,05 | 22,00 | 30,41 | 22,27 | 30,79 |
| GASTROZOL | FR C/ 14 CAPS 10 MG | 0,00 | 0,00 | 18,30 | 25,30 | 18,52 | 25,60 | 18,75 | 25,92 |
| GASTROZOL | FR C/ 14 CAPS 20 MG | 0,00 | 0,00 | 29,56 | 40,86 | 29,92 | 41,36 | 30,29 | 41,87 |
| GASTROZOL | FR C/ 7 CAPS 20 MG | 0,00 | 0,00 | 16,31 | 22,55 | 16,51 | 22,82 | 16,71 | 23,10 |
| GELOFRIX | BISN C/ 45 GRS | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 13,91 | 10,60 | 14,10 | 10,75 | 14,29 |
| GLUTAVIGON | FR C/ 50 DRS | 0,00 | 0,00 | 21,32 | 28,37 | 21,62 | 28,75 | 21,93 | 29,15 |
| GRIPSAY | SOL INJ EM CX C/ 50 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 160,58 | 213,68 | 162,86 | 216,60 | 165,21 | 219,61 |
| HIDROXOGEL | CX C/ 20 COMP MAST | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 10,63 | 8,10 | 10,77 | 8,22 | 10,93 |
| HIDROXOGEL | SUSP EM FR C/ 240 ML | 0,00 | 0,00 | 17,35 | 23,09 | 17,60 | 23,41 | 17,85 | 23,73 |
| KALAGEL | FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 17,97 | 23,91 | 18,23 | 24,25 | 18,49 | 24,58 |
| KALAGEL | LOC TP EM FR C/ 80 ML | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 13,77 | 10,50 | 13,96 | 10,65 | 14,16 |
| LIBIPLUS | FR C/ 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 28,76 | 38,27 | 29,17 | 38,80 | 29,59 | 39,33 |
| LINCOVAX | CX C/ 1 AMP 1 ML 300MG | 0,00 | 0,00 | 4,11 | 5,68 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 |
| LINCOVAX | CX C/ 1 AMP 2 ML 600MG | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 |
| MEDROXITEST | CX C/ 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 |
| METCORT | CREME BISN C/ 10 GRS | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 10,59 | 8,07 | 10,73 | 8,19 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| MICOTRAT | CREME BISN C/ 20 GRS | 0,00 | 0,00 | 6,68 | 8,89 | 6,77 | 9,00 | 6,87 | 9,13 |
| MICOTRAT | SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 21,46 | 16,36 | 21,76 | 16,60 | 22,07 |
| NEOMICIN | BISN C/ 20 GRS | 0,00 | 0,00 | 7,65 | 10,18 | 7,76 | 10,32 | 7,87 | 10,46 |
| NEOSTATIN | CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 16,03 | 22,16 | 16,22 | 22,42 | 16,42 | 22,70 |
| NEOSTATIN | SUSP EM FR C/ 50 ML | 0,00 | 0,00 | 11,36 | 15,70 | 11,50 | 15,90 | 11,64 | 16,09 |
| NORMOPRES | CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 | 12,04 | 16,64 |
| OSSOCAL-D | FR C/ 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,75 | 43,58 | 33,21 | 44,17 | 33,69 | 44,78 |
| PENTALOX | CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,87 | 34,38 | 25,17 | 34,79 | 25,48 | 35,22 |
| PIOLETAL | 10 MG/G SAB CT SAC CELOFANE X 100 G | 0,00 | 0,00 | 8,72 | 11,60 | 8,84 | 11,76 | 8,97 | 11,92 |
| PIOLETAL | LOC TP EM FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 15,94 | 12,15 | 16,16 | 12,32 | 16,38 |
| PIOLETAL | LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS | 0,00 | 0,00 | 15,10 | 20,09 | 15,31 | 20,36 | 15,53 | 20,64 |
| PLAMIDASIL | COMP. CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 |
| PLAMIDASIL | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,95 | 5,26 | 4,01 | 5,33 | 4,07 | 5,41 |
| PLEX B | FR C/ 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,33 | 9,40 | 12,50 |
| PLEX B | XPE EM FR C/ 120 ML LÍQ. | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 |
| PONTREX | 500 MG COM CX C/ 24 | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 |
| PULMOTOSSE | XPE EM FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,73 | 11,62 | 8,85 | 11,77 | 8,98 | 11,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| QUADRIPLUS | CREME BISN C/ 20 GRS | 0,00 | 0,00 | 15,52 | 20,65 | 15,74 | 20,93 | 15,97 | 21,23 |
| QUADRIPLUS | POMADA BISN C/ 20 GRS | 0,00 | 0,00 | 16,36 | 21,77 | 16,59 | 22,06 | 16,83 | 22,37 |
| RHINOSEPT | FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 7,84 | 5,97 | 7,94 | 6,06 | 8,06 |
| SANTÓSS | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 11,55 | 8,80 | 11,70 | 8,93 | 11,87 |
| SANTÓSS | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 183,57 | 244,27 | 186,18 | 247,61 | 188,86 | 251,04 |
| SANTÓSS | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | 7,11 | 9,45 |
| SANTÓSS | 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,74 | 18,28 | 13,94 | 18,54 | 14,14 | 18,80 |
| SCABENZIL | LÍQ. FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,63 | 10,15 | 7,74 | 10,29 | 7,85 | 10,43 |
| SCABENZIL | SABONETE C/75 GRS | 0,00 | 0,00 | 13,23 | 17,60 | 13,42 | 17,85 | 13,61 | 18,09 |
| SECNICS | CX C/ 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,20 | 10,06 | 13,38 | 10,20 | 13,56 |
| SECNICS | CX C/ 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,95 | 25,22 | 19,22 | 25,56 | 19,50 | 25,92 |
| SPOZOL | CX C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 65,23 | 90,17 | 66,02 | 91,26 | 66,83 | 92,38 |
| SPOZOL | CX C/ 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 28,24 | 39,04 | 28,58 | 39,51 | 28,93 | 39,99 |
| SULFER PLUS | FR C/ 60 DRG | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,26 | 8,58 | 11,41 | 8,70 | 11,56 |
| SULFER PLUS | GOTAS SOL EM FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,51 | 7,33 | 5,59 | 7,43 | 5,67 | 7,54 |
| SULFER PLUS | XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ. | 0,00 | 0,00 | 7,17 | 9,54 | 7,27 | 9,67 | 7,37 | 9,80 |
| TANDERALGIN | CX C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,10 | 9,22 | 12,26 | 9,35 | 12,43 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| TANDERALGIN | CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,14 | 25,47 | 19,41 | 25,81 | 19,69 | 26,17 |
| TENSALDIN | CX C/ 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 | 7,79 | 10,35 |
| TETRAXIL | CX C/ 100 CAPS | 0,00 | 0,00 | 76,52 | 105,78 | 77,45 | 107,06 | 78,40 | 108,38 |
| TIAPLEX | POMADA BISN C/ 20 GRS | 0,00 | 0,00 | 9,42 | 13,02 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 |
| TIAPLEX | SABONETE C/ 65 GRS | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,69 | 12,96 | 17,92 | 13,12 | 18,14 |
| TIOCONAX | CREME BISN C/ 30 GRS | 0,00 | 0,00 | 21,45 | 28,54 | 21,75 | 28,93 | 22,06 | 29,32 |
| TIOCONAX | LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY | 0,00 | 0,00 | 22,80 | 30,34 | 23,12 | 30,75 | 23,45 | 31,17 |
| TIOCONAX | LOÇÃO EM FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 21,45 | 28,54 | 21,75 | 28,93 | 22,06 | 29,32 |
| TRIMOX | CX C/ 12 CAPS 500 MG | 0,00 | 0,00 | 23,77 | 32,86 | 24,06 | 33,26 | 24,36 | 33,67 |
| TRIMOX | CX C/ 6 CAPS 500 MG | 0,00 | 0,00 | 12,55 | 17,35 | 12,70 | 17,56 | 12,86 | 17,78 |
| TRIMOX | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 150 ML 250 MG | 0,00 | 0,00 | 23,41 | 32,36 | 23,69 | 32,75 | 23,98 | 33,15 |
| TRIMOX | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 19,23 | 14,08 | 19,46 | 14,25 | 19,70 |
| TUSSILIV | XPE EM FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,30 | 7,33 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 |
| UROLOGIN | CX C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,95 | 10,58 | 8,06 | 10,72 | 8,18 | 10,87 |
| VALBET | CREME BISN C/ 30 GRS | 0,00 | 0,00 | 12,11 | 16,74 | 12,26 | 16,95 | 12,41 | 17,16 |
| VALBET | POMADA BISN C/ 30 GRS | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 17,25 | 12,63 | 17,46 | 12,79 | 17,68 |
| VERZOL | CX C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA | | | | | | | | | |
| VERZOL | SUSP EM FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 |
| VIBRAZIN | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 7,18 | 9,55 | 7,28 | 9,68 | 7,38 | 9,81 |
| VIBRAZIN | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,43 | 11,22 | 8,55 | 11,37 | 8,67 | 11,52 |
| VIBRAZIN | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,28 | 8,36 | 6,37 | 8,47 | 6,46 | 8,59 |
| VONAX | CX C/ 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,05 | 58,13 | 42,56 | 58,83 | 43,08 | 59,55 |
| ZANOC | CREME BISN C/ 30 GRS | 0,00 | 0,00 | 13,54 | 18,02 | 13,73 | 18,26 | 13,93 | 18,52 |
| ZANOC | CX C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,15 | 15,41 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 |
| ZANOC | SHAMPOO EM FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 21,44 | 28,53 | 21,74 | 28,91 | 22,05 | 29,31 |
| ZOLMIC | CX C/ 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 |
| ZOLMIC | CX C/ 2 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,39 | 17,13 | 12,54 | 17,33 | 12,69 | 17,54 |
| Laboratório INTENDIS DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACET.DE PREDNISOLONA | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 12,61 | 16,78 | 12,79 | 17,01 | 12,97 | 17,24 |
| ANESTALCON | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 | 4,56 | 6,30 |
| AZOPT | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 33,31 | 46,05 | 33,71 | 46,60 | 34,12 | 47,17 |
| BETOPTIC | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 12,94 | 17,89 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 |
| BETOPTIC | S - FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 23,87 | 17,48 | 24,16 | 17,70 | 24,47 |
| CERUMIN | FRASCO C/ 8ML | 0,00 | 0,00 | 6,57 | 8,74 | 6,66 | 8,86 | 6,76 | 8,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INTENDIS DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CILODEX | BISNAGA C/ 3.5G | 0,00 | 0,00 | 18,37 | 25,39 | 18,59 | 25,70 | 18,82 | 26,02 |
| CILODEX | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 17,14 | 23,69 | 17,35 | 23,98 | 17,56 | 24,27 |
| CILOXAN | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 13,95 | 19,28 | 14,12 | 19,52 | 14,29 | 19,75 |
| CILOXAN | POMADA BISNAGA C/ 3.5G | 0,00 | 0,00 | 13,29 | 18,37 | 13,45 | 18,59 | 13,62 | 18,83 |
| CILOXAN | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 10,31 | 14,25 | 10,44 | 14,43 | 10,57 | 14,61 |
| CIPRO | FRASCO C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 32,99 | 45,60 | 33,39 | 46,16 | 33,80 | 46,72 |
| CLARIL | FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,03 | 9,35 | 7,13 | 9,48 | 7,23 | 9,61 |
| CLAROFT | FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,03 | 5,36 | 7,13 | 5,44 | 7,23 |
| CLORIDR.BETAXOLOL | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 11,52 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 |
| CROMOGLICATO DISSOD. | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 |
| DUNASON | FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 17,83 | 23,73 | 18,08 | 24,05 | 18,34 | 24,38 |
| DUO-TRAVATAN | 0,04 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 68,24 | 90,81 | 69,21 | 92,05 | 70,21 | 93,33 |
| EMADINE | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 21,07 | 29,13 | 21,33 | 29,49 | 21,59 | 29,85 |
| FLORATE | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 14,68 | 19,53 | 14,89 | 19,80 | 15,10 | 20,07 |
| GLAUTIMOL | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 | 5,22 | 7,22 |
| ICAPS L&Z | COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 22,40 | 29,81 | 22,72 | 30,22 | 23,05 | 30,64 |
| ISOPTO | FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 | 9,92 | 13,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INTENDIS DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LACRIMA PLUS | FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 13,89 | 10,59 | 14,08 | 10,74 | 14,28 |
| MALEATO DE TIMOLOL | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 | 4,87 | 6,73 |
| MAXICROM | 4% FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 5,20 | 7,19 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 |
| MAXICROM | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,35 | 6,01 | 4,40 | 6,08 | 4,45 | 6,15 |
| MAXIDEX | BISNAGA C/ 3.5G | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 | 14,13 | 19,53 |
| MAXIDEX | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,02 | 5,56 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 |
| MAXITROL | BISNAGA C/ 3.5G | 0,00 | 0,00 | 13,58 | 18,77 | 13,74 | 18,99 | 13,91 | 19,23 |
| MAXITROL | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 11,52 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 |
| MINIDEX | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 | 3,89 | 5,38 |
| MYDRIACYL | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 10,79 | 8,23 | 10,95 | 8,35 | 11,10 |
| NEVANAC | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 31,51 | 43,56 | 31,89 | 44,08 | 32,28 | 44,62 |
| OFLOXACINO | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| PATANOL | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 28,25 | 39,05 | 28,59 | 39,52 | 28,94 | 40,01 |
| PATANOL S | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 28,25 | 39,05 | 28,59 | 39,52 | 28,94 | 40,01 |
| TARTARATO DE BRIMONIDINA | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 24,36 | 33,67 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 |
| TOBRADEX | BISNAGA C/ 3.5G | 0,00 | 0,00 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 | 18,43 | 25,48 |
| TOBRADEX | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 16,64 | 23,00 | 16,84 | 23,28 | 17,05 | 23,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório INTENDIS DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TOBRAMIC/DEXAMET. | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 |
| TOBRAMICINA | FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| TOBREX | BISNAGA C/ 3.5G | 0,00 | 0,00 | 15,40 | 21,29 | 15,59 | 21,55 | 15,78 | 21,81 |
| TOBREX | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00 | 0,00 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 | 12,44 | 17,20 |
| TRAVATAN | FRASCO C/2,5ML | 0,00 | 0,00 | 57,00 | 78,79 | 57,69 | 79,75 | 58,40 | 80,73 |
| TRISORB | FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 13,89 | 10,59 | 14,08 | 10,74 | 14,28 |
| TROMETAMINA DE CETOROLACO | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 20,79 | 28,74 | 21,04 | 29,08 | 21,30 | 29,44 |
| VIGADEXA | 5MG/ML +1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML | 0,00 | 0,00 | 20,71 | 27,56 | 21,00 | 27,93 | 21,30 | 28,31 |
| VIGAMOX | 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,73 | 23,13 | 16,93 | 23,40 | 17,14 | 23,69 |
| VISLIN | FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 | 5,58 | 7,42 |
| Laboratório INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ALBUMINA HUMANA KGCC | 20% FRASCO C/50 ML | 0,00 | 0,00 | 134,48 | 185,90 | 136,11 | 188,15 | 137,78 | 190,46 |
| EDICIN | 500 MG CX C/1 FR-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 14,51 | 20,06 | 14,69 | 20,31 | 14,87 | 20,56 |
| GREEN ALFA | 3.000.000 UI FR-AMPOLA +DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 60,27 | 83,31 | 61,00 | 84,32 | 61,75 | 85,36 |
| Laboratório ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CAIXA COM 100 UND 5 ML | 0,00 | 0,00 | 26,88 | 37,16 | 27,21 | 37,61 | 27,54 | 38,07 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CAIXA COM 100 UND 10 ML | 0,00 | 0,00 | 28,45 | 39,33 | 28,80 | 39,81 | 29,15 | 40,30 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CAIXA COM 200 UND 5 ML | 0,00 | 0,00 | 54,55 | 75,41 | 55,21 | 76,32 | 55,89 | 77,26 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CAIXA COM 200 UND 10 ML | 0,00 | 0,00 | 56,90 | 78,66 | 57,59 | 79,61 | 58,30 | 80,59 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 48,10 | 66,49 | 48,68 | 67,29 | 49,28 | 68,12 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 96,19 | 132,97 | 97,36 | 134,59 | 98,56 | 136,25 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 14,32 | 10,49 | 14,50 | 10,62 | 14,68 |
| AMINOFARMA | 240MG/10ML CAIXA COM 100 UND 10ML EM VIDRO | 0,00 | 0,00 | 59,56 | 82,33 | 60,28 | 83,33 | 61,02 | 84,35 |
| CIPROBACTER | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 49,04 | 67,79 | 49,64 | 68,62 | 50,25 | 69,46 |
| CIPROBACTER | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 84,40 | 116,67 | 85,43 | 118,10 | 86,48 | 119,55 |
| CIPROFLOXACINO | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 49,04 | 67,79 | 49,64 | 68,62 | 50,25 | 69,46 |
| CIPROFLOXACINO | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 84,40 | 116,67 | 85,43 | 118,10 | 86,48 | 119,55 |
| CLOR. DE POTÁSSIO | CAIXA COM 100 UND | 0,00 | 0,00 | 42,98 | 59,41 | 43,50 | 60,13 | 44,04 | 60,88 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10 PCC SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 22,50 | 31,10 | 22,77 | 31,48 | 23,05 | 31,86 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10 PCC SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 45,00 | 62,21 | 45,55 | 62,97 | 46,11 | 63,74 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10 PCC SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 15,54 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 100 UND 0,9 % | 0,00 | 0,00 | 36,75 | 50,80 | 37,20 | 51,42 | 37,66 | 52,06 |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 100 UND 10 % | 0,00 | 0,00 | 37,94 | 52,45 | 38,40 | 53,08 | 38,87 | 53,73 |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 100 UND 20 % | 0,00 | 0,00 | 40,28 | 55,68 | 40,77 | 56,36 | 41,27 | 57,05 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 200 UND 0,9 % | 0,00 | 0,00 | 73,52 | 101,63 | 74,41 | 102,86 | 75,33 | 104,13 |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 200 UND 10 % | 0,00 | 0,00 | 75,88 | 104,89 | 76,80 | 106,17 | 77,74 | 107,46 |
| CLORETO DE SÓDIO | CAIXA COM 200 UND 20 % | 0,00 | 0,00 | 80,65 | 111,49 | 81,63 | 112,84 | 82,63 | 114,22 |
| FLUCONAZOL | 2 MG/ML SOL. INJ ENV AL BOLS POLIET TRANSP X 100 | 0,00 | 0,00 | 95,93 | 132,61 | 97,10 | 134,23 | 98,29 | 135,87 |
| GLICOSE | CAIXA COM 100 UND 25 % 10 ML | 0,00 | 0,00 | 45,04 | 62,26 | 45,59 | 63,02 | 46,15 | 63,80 |
| GLICOSE | CAIXA COM 100 UND 50 % 10 ML | 0,00 | 0,00 | 47,40 | 65,52 | 47,98 | 66,33 | 48,57 | 67,14 |
| GLICOSE | CAIXA COM 200 UND 25 % 10 ML | 0,00 | 0,00 | 90,14 | 124,61 | 91,23 | 126,11 | 92,35 | 127,66 |
| GLICOSE | CAIXA COM 200 UND 50 % 10 ML | 0,00 | 0,00 | 94,91 | 131,20 | 96,06 | 132,79 | 97,24 | 134,42 |
| LEVOFLOXACINO | 5 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIENT TRANS X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 60,20 | 83,22 | 60,93 | 84,23 | 61,68 | 85,26 |
| NOPROSIL | 10MG/2ML CAIXA COM 100 UND 2 ML EM VIDRO | 0,00 | 0,00 | 52,20 | 69,46 | 52,94 | 70,41 | 53,70 | 71,38 |
| NOPROSIL | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 44,37 | 59,04 | 45,00 | 59,85 | 45,65 | 60,68 |
| PASMODEX | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 28,34 | 39,18 | 28,68 | 39,65 | 29,03 | 40,13 |
| PASMODEX | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 33,88 | 46,83 | 34,29 | 47,40 | 34,71 | 47,98 |
| PASMODEX | 0,25MG/ML CAIXA COM 100 UND 1ML EM VIDRO | 0,00 | 0,00 | 37,11 | 51,30 | 37,56 | 51,92 | 38,02 | 52,56 |
| SOL DE BICARBONATO DE SODIO | 8,4% 10ML CAIXA COM 100 UND EM VIDRO | 0,00 | 0,00 | 49,37 | 68,25 | 49,97 | 69,08 | 50,58 | 69,92 |
| SOL.CLOR.POTÁSSIO | INJ CX C/ 200 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 86,04 | 118,94 | 87,08 | 120,38 | 88,15 | 121,86 |
| SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 104,04 | 143,82 | 105,30 | 145,56 | 106,60 | 147,36 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 208,07 | 287,63 | 210,60 | 291,13 | 213,19 | 294,71 |
| SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP POLIET INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 52,02 | 71,91 | 52,65 | 72,78 | 53,30 | 73,68 |
| SULF. DE MAGNÉSIO | CAIXA COM 100 UND | 0,00 | 0,00 | 60,50 | 83,63 | 61,23 | 84,64 | 61,98 | 85,68 |
| SULF. DE MAGNÉSIO | CAIXA COM 200 UND | 0,00 | 0,00 | 121,00 | 167,27 | 122,47 | 169,30 | 123,98 | 171,39 |
| TERMOSIL - SOL.DIPIRONA A 50% 2ML | CAIXA COM 100 UND | 0,00 | 0,00 | 58,17 | 77,41 | 59,00 | 78,47 | 59,85 | 79,56 |
| VOLTASIL | 75MG/3ML CAIXA COM 100 UND 3ML EM VIDRO | 0,00 | 0,00 | 57,63 | 79,67 | 58,33 | 80,63 | 59,05 | 81,63 |
| Laboratório ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| ASEROPRIN | 50 MG COM CT 10 BL AL POLIET X 10 (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 176,59 | 244,11 | 178,73 | 247,07 | 180,93 | 250,11 |
| CARBOPLATINA | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 321,98 | 445,09 | 325,89 | 450,50 | 329,90 | 456,04 |
| CARBOPLATINA | 450 MG PO LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 833,20 | 1151,78 | 843,32 | 1165,77 | 853,69 | 1180,11 |
| CEFALOTINA | 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 426,10 | 589,02 | 431,28 | 596,18 | 436,58 | 603,51 |
| CEFOTAXIMA | 1 G PO LIOF CT 100 FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 251,00 | 346,97 | 254,05 | 351,19 | 257,17 | 355,50 |
| CEFTAZIDIMA | 1 G PO INJ CT 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 3105,81 | 4293,35 | 3143,53 | 4345,49 | 3182,20 | 4398,95 |
| CEFTRIAXONA | 1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 669,41 | 925,37 | 677,54 | 936,60 | 685,87 | 948,12 |
| CEFUROXIMA | 750 MG PO INJ CT 100 FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 2739,45 | 3786,91 | 2772,72 | 3832,90 | 2806,82 | 3880,04 |
| CICLOFOSFAMIDA | 1000 MG 1 G PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 48,24 | 66,69 | 48,83 | 67,50 | 49,43 | 68,33 |
| CICLOFOSFAMIDA | 200 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 35,92 | 49,65 | 36,36 | 50,26 | 36,81 | 50,88 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CISPLATINA | 10 MG PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 40,65 | 56,19 | 41,14 | 56,87 | 41,65 | 57,58 |
| CISPLATINA | 50 MG PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 150,26 | 207,71 | 152,09 | 210,24 | 153,96 | 212,83 |
| CITARABINA | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INJ | 0,00 | 0,00 | 13,61 | 18,81 | 13,78 | 19,05 | 13,95 | 19,28 |
| CITARABINA | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 55,20 | 76,31 | 55,87 | 77,23 | 56,56 | 78,19 |
| DACARBAZINA | 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 39,93 | 55,20 | 40,42 | 55,88 | 40,92 | 56,57 |
| DACARBAZINA | 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 84,26 | 116,48 | 85,28 | 117,89 | 86,33 | 119,34 |
| DOXORRUBICINA | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 56,64 | 78,30 | 57,33 | 79,25 | 58,04 | 80,23 |
| DOXORRUBICINA | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 174,99 | 241,90 | 177,12 | 244,84 | 179,30 | 247,86 |
| HEPARINA | 5000 UI SOL INJ CT 100 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 273,75 | 378,42 | 277,07 | 383,01 | 280,48 | 387,72 |
| HIDROCORTIZONA | 100MG CX C/ 50 FA | 0,00 | 0,00 | 99,58 | 137,66 | 100,79 | 139,33 | 102,03 | 141,04 |
| HIDROCORTIZONA | 500 MG CX C/ 50 FA | 0,00 | 0,00 | 229,66 | 317,47 | 232,45 | 321,33 | 235,31 | 325,28 |
| HIDROXIURÉIA | 500 MG CAP CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 146,48 | 202,49 | 148,26 | 204,95 | 150,08 | 207,46 |
| IFOSFAMIDA | 1 G PO LIOF INJ CT FA X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 98,81 | 136,59 | 100,01 | 138,25 | 101,24 | 139,95 |
| ÍTEC | 100 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1113,03 | 1538,61 | 1126,55 | 1557,30 | 1140,41 | 1576,46 |
| LEUCOVORINA | 50 MG PO LIOF INJ VT FA | 0,00 | 0,00 | 64,96 | 89,80 | 65,75 | 90,89 | 66,56 | 92,01 |
| METOTREXATO | 50 MG PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 23,75 | 32,83 | 24,04 | 33,23 | 24,34 | 33,65 |
| METOTREXATO | 500 MG PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 152,90 | 211,36 | 154,76 | 213,93 | 156,66 | 216,56 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| MITOXANTRONA | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 561,28 | 775,89 | 568,10 | 785,32 | 575,09 | 794,98 |
| PENTAMIDINA | 300 MG PO LIOF INJ CX FA | 0,00 | 0,00 | 163,05 | 216,97 | 165,37 | 219,94 | 167,75 | 222,98 |
| VIMBLASTINA | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 55,20 | 76,31 | 55,87 | 77,23 | 56,56 | 78,19 |
| VINCRISTINA | 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 30,48 | 42,13 | 30,85 | 42,65 | 31,23 | 43,17 |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ASCARIDIL | ADULTO - 150MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 127,16 | 169,21 | 128,97 | 171,53 | 130,83 | 173,91 |
| ASCARIDIL | INFANTIL - 80MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 119,50 | 159,02 | 121,20 | 161,19 | 122,95 | 163,43 |
| BELARA | 2MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 21,48 | 29,69 | 21,74 | 30,05 | 22,01 | 30,43 |
| CETONAX | 200MG - COMP - BL - 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,06 | 30,49 | 22,33 | 30,87 | 22,60 | 31,24 |
| CETONAX | 20MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 16,01 | 21,30 | 16,24 | 21,60 | 16,47 | 21,89 |
| CETONAX | 20MG - SHAMP - FR - 100 ML | 0,00 | 0,00 | 28,56 | 38,00 | 28,97 | 38,53 | 29,39 | 39,07 |
| CONCERTA | 18 MG - COMP - FR - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 189,31 | 251,91 | 192,00 | 255,35 | 194,76 | 258,89 |
| CONCERTA | 36 MG - COMP - FR - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 257,28 | 342,36 | 260,93 | 347,03 | 264,69 | 351,84 |
| CONCERTA | 54 MG - COMP - FR - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 257,29 | 342,37 | 260,94 | 347,04 | 264,70 | 351,85 |
| DAKTARIN | 0.02G - LOC - FR - 30 ML | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 11,83 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,16 |
| DAKTARIN | 20MG - GEL ORAL - BISN - 40 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 | 14,24 | 19,68 |
| DUROGESIC | 10 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC | 0,00 | 0,00 | 571,70 | 760,75 | 579,82 | 771,14 | 588,17 | 781,83 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DUROGESIC | 2,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC | 0,00 | 0,00 | 176,68 | 235,10 | 179,19 | 238,32 | 181,77 | 241,62 |
| DUROGESIC | 5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC | 0,00 | 0,00 | 329,96 | 439,07 | 334,64 | 445,06 | 339,46 | 451,23 |
| DUROGESIC | 7,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC | 0,00 | 0,00 | 465,49 | 619,41 | 472,10 | 627,88 | 478,90 | 636,58 |
| DUROGESIC D-TRANS | 12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5 | 0,00 | 0,00 | 741,18 | 1024,58 | 750,18 | 1037,02 | 759,41 | 1049,78 |
| DUROGESIC D-TRANS | 16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5 | 0,00 | 0,00 | 910,27 | 1258,32 | 921,33 | 1273,61 | 932,66 | 1289,27 |
| DUROGESIC D-TRANS | 2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5 | 0,00 | 0,00 | 134,62 | 186,09 | 136,26 | 188,36 | 137,94 | 190,68 |
| DUROGESIC D-TRANS | 4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5 | 0,00 | 0,00 | 269,24 | 372,19 | 272,51 | 376,71 | 275,86 | 381,34 |
| DUROGESIC D-TRANS | 8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5 | 0,00 | 0,00 | 525,37 | 726,25 | 531,75 | 735,07 | 538,29 | 744,11 |
| EPREX | 1.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML | 0,00 | 0,00 | 152,98 | 211,47 | 154,84 | 214,04 | 156,74 | 216,67 |
| EPREX | 10.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1430,20 | 1977,05 | 1447,57 | 2001,06 | 1465,38 | 2025,68 |
| EPREX | 2.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML | 0,00 | 0,00 | 258,70 | 357,62 | 261,84 | 361,96 | 265,06 | 366,41 |
| EPREX | 3.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.3ML | 0,00 | 0,00 | 366,90 | 507,19 | 371,36 | 513,35 | 375,93 | 519,67 |
| EPREX | 4.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.4ML | 0,00 | 0,00 | 505,21 | 698,38 | 511,35 | 706,87 | 517,64 | 715,57 |
| EPREX | 40.000 U.I. - INJ - SERINGA - 1 SER. 0.336ML | 0,00 | 0,00 | 872,04 | 1205,47 | 882,63 | 1220,11 | 893,49 | 1235,13 |
| EVRA | 0.60/6 MG - ADES - CT - 3 ADES | 0,00 | 0,00 | 46,40 | 64,14 | 46,96 | 64,92 | 47,54 | 65,72 |
| FENTANIL | 50MCG - INJ - AMP - 5 .AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 24,11 | 33,33 | 24,40 | 33,73 | 24,70 | 34,14 |
| FENTANIL | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,96 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FENTANIL | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 5 ML | 0,00 | 0,00 | 17,64 | 24,38 | 17,85 | 24,68 | 18,07 | 24,98 |
| GYNO-DAKTARIN | 20MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 |
| GYNO-FUNGIX | 40MG - CREME - BISN -30 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 26,93 | 35,83 | 27,31 | 36,32 | 27,70 | 36,82 |
| HALDOL | 1 MG - COMP - BL - 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,64 | 3,65 | 2,67 | 3,69 | 2,70 | 3,73 |
| HALDOL | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 |
| HALDOL | 5 MG - COMP - BL - 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 |
| HALDOL | 5MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML | 0,00 | 0,00 | 13,96 | 19,30 | 14,13 | 19,53 | 14,30 | 19,77 |
| HALDOL DECA | 50MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML | 0,00 | 0,00 | 58,80 | 81,28 | 59,51 | 82,26 | 60,24 | 83,27 |
| HYPNOMIDATE | 2MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 61,04 | 84,38 | 61,78 | 85,40 | 62,54 | 86,45 |
| IMOSEC | 2MG - COMP - BL - 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 5,88 | 4,48 | 5,96 | 4,54 | 6,03 |
| IMOSEC | 2MG - COMP - BL - 200 COMP | 0,00 | 0,00 | 61,63 | 82,01 | 62,50 | 83,12 | 63,40 | 84,27 |
| INVEGA | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 777,62 | 1034,76 | 788,66 | 1048,89 | 800,02 | 1063,43 |
| INVEGA | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 181,44 | 241,44 | 184,02 | 244,74 | 186,67 | 248,13 |
| INVEGA | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 194,41 | 258,70 | 197,17 | 262,23 | 200,01 | 265,86 |
| INVEGA | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 45,36 | 60,36 | 46,00 | 61,18 | 46,66 | 62,02 |
| INVEGA | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 388,81 | 517,38 | 394,33 | 524,44 | 400,01 | 531,72 |
| INVEGA | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 90,72 | 120,72 | 92,01 | 122,37 | 93,33 | 124,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| INVEGA | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 583,21 | 776,06 | 591,49 | 786,66 | 600,01 | 797,57 | |
| INVEGA | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 136,08 | 181,08 | 138,01 | 183,55 | 140,00 | 186,10 | |
| KALYAMON B-12 | 5ML - SUSPENSÃO - FR.VD - 250 ML | 0,00 | 0,00 | 13,90 | 18,50 | 14,10 | 18,75 | 14,30 | 19,01 | |
| KALYAMON KIDS | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 17,34 | 13,22 | 17,58 | 13,41 | 17,83 | |
| LEUSTATIN | 1MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP. DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1140,00 | 1575,89 | 1153,85 | 1595,04 | 1168,04 | 1614,65 | |
| LEVAQUIN | 500MG - COMP - BL - 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 110,74 | 153,08 | 112,08 | 154,94 | 113,46 | 156,84 | |
| LEVAQUIN | 500MG - COMP - BL - 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 78,29 | 108,23 | 79,24 | 109,54 | 80,21 | 110,88 | |
| LEVAQUIN | 500MG - INJ - MINI BAG - 100 ML | 0,00 | 0,00 | 102,82 | 142,13 | 104,07 | 143,86 | 105,35 | 145,63 | |
| MAXIFEN | 40 MG/ML SUS OR CT FR TRANS X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,31 | 4,40 | 3,36 | 4,47 | 3,41 | 4,53 | |
| MAXIFEN | 50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (SABOR FRAMBOESA) | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 11,15 | 8,50 | 11,30 | 8,62 | 11,46 | |
| MICRONOR | 0.35MG - COMP - BL - 35 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 | 6,09 | 8,42 | |
| MOTILIUUM | 1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML | 0,00 | 0,00 | 24,76 | 32,95 | 25,11 | 33,40 | 25,47 | 33,86 | |
| MOTILIUUM | 1 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 49,52 | 65,89 | 50,22 | 66,79 | 50,94 | 67,71 | |
| MOTILIUUM | 1 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 14,86 | 19,77 | 15,07 | 20,04 | 15,29 | 20,32 | |
| MOTILIUUM | 10MG - COMP - BL - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 13,81 | 10,53 | 14,00 | 10,68 | 14,20 | |
| MOTILIUUM | 10MG - COMP - BL - 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,70 | 26,21 | 19,98 | 26,57 | 20,27 | 26,94 | |
| MYLICON | 75 MG - SUSPENSÃO ORAL - FR - 15 ML | 0,00 | 0,00 | 9,38 | 12,48 | 9,51 | 12,65 | 9,65 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NATRECOR | 1,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1094,27 | 1512,68 | 1107,56 | 1531,05 | 1121,18 | 1549,88 |
| NIZORAL | 20 MG - SHAMP - FR - 100ML | 0,00 | 0,00 | 28,64 | 38,11 | 29,05 | 38,64 | 29,47 | 39,17 |
| NIZORAL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 16,09 | 21,41 | 16,32 | 21,71 | 16,56 | 22,01 |
| NIZORAL | 200 MG COM CX 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,13 | 30,59 | 22,40 | 30,96 | 22,68 | 31,35 |
| NIZORAL | 200 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,87 | 81,38 | 59,59 | 82,37 | 60,32 | 83,38 |
| ORAP | 1MG - COMP - BL - 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 |
| ORAP | 4MG - COMP - BL - 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 |
| ORTHOCLONE OKT-3 | 5 MG - SOLUÇÃO ESTÉRIL - AMP - 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 8900,09 | 12303,14 | 9008,19 | 12452,57 | 9118,99 | 12605,74 |
| PANTELMIN | 20 MG - SUSPENSÃO - FR - 30ML | 0,00 | 0,00 | 6,25 | 8,32 | 6,34 | 8,43 | 6,43 | 8,55 |
| PANTELMIN | 500 MG - COMP - BL - 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,11 | 6,80 | 5,18 | 6,89 | 5,25 | 6,98 |
| PARALON | 300 MG - COMP - BL - 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,59 | 7,31 | 9,72 | 7,42 | 9,86 |
| PARIET | 10 MG - COMP - BL - 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,95 | 45,55 | 33,35 | 46,10 | 33,76 | 46,67 |
| PARIET | 20 MG - COMP - BL - 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 62,58 | 86,51 | 63,34 | 87,56 | 64,12 | 88,64 |
| PARIET | 20 MG - COMP - BL - 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 34,62 | 47,86 | 35,04 | 48,44 | 35,47 | 49,03 |
| PARIET | 20 MG - COMP -2 BL C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 118,25 | 163,46 | 119,69 | 165,45 | 121,16 | 167,49 |
| PREFEST | 2 MG - COMP - BL - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,47 | 35,21 | 25,78 | 35,64 | 26,10 | 36,08 |
| PROGRAF | 1MG - CAPS - BL - 100 CAPS | 0,00 | 0,00 | 645,06 | 891,71 | 652,89 | 902,53 | 660,92 | 913,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PROGRAF | 5MG - CAPS - BL - 50 CAPS | 0,00 | 0,00 | 1612,63 | 2229,24 | 1632,22 | 2256,32 | 1652,30 | 2284,08 |
| PROGRAF | 5MG - INJ - AMP - 10 AMP | 0,00 | 0,00 | 3170,59 | 4382,90 | 3209,10 | 4436,13 | 3248,57 | 4490,70 |
| PROGRAF XL | 0,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 154,78 | 213,96 | 156,66 | 216,56 | 158,59 | 219,23 |
| PROGRAF XL | 1,0MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 238,56 | 329,78 | 241,46 | 333,78 | 244,43 | 337,89 |
| PROGRAF XL | 5,0MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 1212,45 | 1676,04 | 1227,18 | 1696,41 | 1242,27 | 1717,27 |
| RAPIFEN | 0.544MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 105,47 | 145,80 | 106,75 | 147,57 | 108,06 | 149,38 |
| RARICAL | 500 MG - SUSPENSÃO - FR - 120 ML | 0,00 | 0,00 | 11,06 | 14,72 | 11,22 | 14,92 | 11,38 | 15,13 |
| RARICAL | 555 MG - COMP REV - VD - 50 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 25,51 | 33,95 | 25,87 | 34,41 | 26,24 | 34,88 |
| REMINYL | 12 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 | 0,00 | 0,00 | 302,65 | 418,37 | 306,33 | 423,46 | 310,10 | 428,67 |
| REMINYL ER | 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 281,45 | 389,07 | 284,87 | 393,79 | 288,37 | 398,63 |
| REMINYL ER | 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 302,65 | 418,37 | 306,33 | 423,46 | 310,10 | 428,67 |
| REMINYL ER | 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 61,15 | 84,53 | 61,89 | 85,55 | 62,65 | 86,60 |
| RESPRIN | COMP - BL - 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,81 |
| RESPRIN | COMP - DISPENSER - 50 BL C/4 COMP | 0,00 | 0,00 | 107,77 | 143,41 | 109,30 | 145,37 | 110,87 | 147,37 |
| RESPRIN | SUSPENSÃO - FR - 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,01 | 9,33 | 7,11 | 9,46 | 7,21 | 9,58 |
| RETIN-A MICRO | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 41,75 | 57,71 | 42,26 | 58,42 | 42,78 | 59,14 |
| RIPERDAL CONSTA | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU | 0,00 | 0,00 | 803,48 | 1110,70 | 813,24 | 1124,19 | 823,24 | 1138,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RISPERDAL | 1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 30 ML | 0,00 | 0,00 | 72,17 | 99,76 | 73,05 | 100,98 | 73,95 | 102,23 |
| RISPERDAL | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 44,89 | 62,05 | 45,44 | 62,81 | 46,00 | 63,59 |
| RISPERDAL | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 93,08 | 128,67 | 94,21 | 130,23 | 95,37 | 131,84 |
| RISPERDAL | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS | 0,00 | 0,00 | 431,85 | 596,97 | 437,10 | 604,23 | 442,48 | 611,67 |
| RISPERDAL | 250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 |
| RISPERDAL | 3 MG - COMP - BL - 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 138,58 | 191,57 | 140,26 | 193,89 | 141,99 | 196,28 |
| RISPERDAL | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGULHAS | 0,00 | 0,00 | 557,43 | 770,57 | 564,20 | 779,93 | 571,14 | 789,52 |
| RISPERDAL | 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 | 11,70 | 16,17 |
| RISPERDAL CONSTA | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO | 0,00 | 0,00 | 431,85 | 596,97 | 437,10 | 604,23 | 442,48 | 611,67 |
| RISPERDAL CONSTA | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO | 0,00 | 0,00 | 557,43 | 770,57 | 564,20 | 779,93 | 571,14 | 789,52 |
| RISPERDAL CONSTA | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO | 0,00 | 0,00 | 803,48 | 1110,70 | 813,24 | 1124,19 | 823,24 | 1138,01 |
| SEMAP | 20 MG - COMP - BL - 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,90 | 8,16 | 5,97 | 8,25 | 6,04 | 8,35 |
| SIBELIUM | 10 MG - COMP - BL - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 15,34 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 |
| SPORANOX | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 70,46 | 97,40 | 71,32 | 98,59 | 72,20 | 99,81 |
| SPORANOX | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 88,13 | 121,83 | 89,20 | 123,31 | 90,30 | 124,83 |
| SPORANOX | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 33,57 | 46,41 | 33,98 | 46,97 | 34,40 | 47,55 |
| SPORANOX | PULSO 100 MG - CAPS - BL - 28 CAPS | 0,00 | 0,00 | 136,15 | 188,21 | 137,80 | 190,49 | 139,49 | 192,83 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| STUGERON | 25 MG - COMP - BL - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 | 9,74 | 13,46 |
| STUGERON | 75 MG - COMP - BL - 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,27 | 18,34 | 13,43 | 18,57 | 13,60 | 18,80 |
| SUFENTA | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML | 0,00 | 0,00 | 63,76 | 88,14 | 64,53 | 89,20 | 65,32 | 90,30 |
| SUFENTA | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 284,75 | 393,63 | 288,21 | 398,41 | 291,75 | 403,30 |
| SUFENTA | ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 27,29 | 37,72 | 27,62 | 38,18 | 27,96 | 38,65 |
| SYSTEM | 100 MCG - ADES - ENV - 8 ENV | 0,00 | 0,00 | 69,62 | 96,24 | 70,47 | 97,41 | 71,34 | 98,62 |
| SYSTEM | 25 MCG - ADES - ENV - 8 ENV | 0,00 | 0,00 | 41,56 | 57,45 | 42,06 | 58,14 | 42,58 | 58,86 |
| SYSTEM | 50 MCG - ADES - ENV - 8 ENV | 0,00 | 0,00 | 47,58 | 65,77 | 48,16 | 66,57 | 48,75 | 67,39 |
| SYSTEM | CONTI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES | 0,00 | 0,00 | 58,43 | 80,77 | 59,14 | 81,75 | 59,87 | 82,76 |
| SYSTEM | SEQUI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES | 0,00 | 0,00 | 53,54 | 74,01 | 54,19 | 74,91 | 54,86 | 75,84 |
| TOPAMAX | 100 MG - COMP - BL - 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 262,91 | 363,44 | 266,10 | 367,85 | 269,37 | 372,37 |
| TOPAMAX | 25 MG - COMP - BL - 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 65,67 | 90,78 | 66,47 | 91,89 | 67,29 | 93,02 |
| TOPAMAX | 50 MG - COMP - BL - 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 130,58 | 180,51 | 132,17 | 182,71 | 133,80 | 184,96 |
| TOPAMAX | SPRINKLE - 15 MG - CAPS - FR - 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 45,32 | 62,65 | 45,87 | 63,41 | 46,43 | 64,18 |
| TOPAMAX | SPRINKLE - 25 MG - CAPS - FR - 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 75,55 | 104,44 | 76,47 | 105,71 | 77,41 | 107,01 |
| TYLENOL SINUS | 500MG-COMP-BL-24COMP | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,59 |
| TYLEX | 30 MG - COMP - BL - 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,98 | 18,60 | 14,18 | 18,86 | 14,38 | 19,11 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TYLEX | 7.5 MG - COMP - BL - 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,14 | 13,49 | 10,28 | 13,67 | 10,43 | 13,86 |
| ULTRACET | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,24 | 60,20 | 45,88 | 61,02 | 46,54 | 61,86 |
| ULTRACET | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,62 | 30,10 | 22,94 | 30,51 | 23,27 | 30,93 |
| VAGI-SULFA | 34.2 MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 27,68 | 36,83 | 28,07 | 37,33 | 28,47 | 37,84 |
| VELCADE | 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 2846,95 | 3935,51 | 2881,53 | 3983,31 | 2916,97 | 4032,31 |
| Laboratório JARREL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMOXICICLINA | 50 MG/ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 17,91 | 24,76 | 18,13 | 25,06 | 18,35 | 25,37 |
| AMOXICICLINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,82 | 12,19 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 |
| BENZILAN | SABONETE 50G | 0,00 | 0,00 | 8,03 | 10,69 | 8,14 | 10,83 | 8,26 | 10,98 |
| BENZILAN | SOL. TÓPICA 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,30 | 8,61 | 11,45 | 8,73 | 11,60 |
| COMPLEX B | CONCENTRADO 50DG | 0,00 | 0,00 | 12,55 | 16,70 | 12,73 | 16,93 | 12,91 | 17,16 |
| COMPLEX B | GOTAS 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,45 | 7,96 | 10,59 | 8,07 | 10,73 |
| DIPIROTERM | EMB. HOSP. 50BL X 4CP | 0,00 | 0,00 | 59,01 | 78,52 | 59,85 | 79,60 | 60,71 | 80,70 |
| DIPIROTERM | SOL. ORAL GOTAS 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,92 | 5,22 | 3,98 | 5,29 | 4,04 | 5,37 |
| DIPIROTERM | SOL. ORAL GOTAS 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 |
| DORITRAT | 25BL X 4CP | 0,00 | 0,00 | 73,27 | 97,50 | 74,31 | 98,83 | 75,38 | 100,20 |
| DORITRAT | 3 BL X 4CP | 0,00 | 0,00 | 9,17 | 12,20 | 9,30 | 12,37 | 9,43 | 12,53 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório JARREL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| DORITRAT | GOTAS 10ML | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 9,65 | 7,35 | 9,78 | 7,46 | 9,92 | |
| DORSALDINA | (30+300+30) MG DRG CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,59 | 10,10 | 7,70 | 10,24 | 7,81 | 10,38 | |
| GASTRONOL | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,03 | 3,83 | 5,09 | 3,89 | 5,17 | |
| GASTRONOL | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,09 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 | |
| HEMOPRESS | 25MG 30CP | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 | 12,05 | 16,66 | |
| HEMOPRESS | 50MG 30CP | 0,00 | 0,00 | 19,76 | 27,32 | 20,00 | 27,65 | 20,25 | 27,99 | |
| HIDROCLOROTIAZIN | 50MG 20CP | 0,00 | 0,00 | 3,07 | 4,24 | 3,11 | 4,30 | 3,15 | 4,35 | |
| KURAKALOS | SOL. TÓPICA 10ML | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,51 | 9,53 | 12,67 | 9,67 | 12,85 | |
| MEBENDAZOLIN | 100MG 6CP | 0,00 | 0,00 | 2,62 | 3,62 | 2,65 | 3,66 | 2,68 | 3,70 | |
| MEBENDAZOLIN | SUSPENSÃO ORAL 30ML | 0,00 | 0,00 | 3,96 | 5,47 | 4,01 | 5,54 | 4,06 | 5,61 | |
| MICOTRICIN | SOLUÇÃO TÓPICA 20ML | 0,00 | 0,00 | 10,13 | 13,48 | 10,27 | 13,66 | 10,42 | 13,85 | |
| NARINIL | INFANTIL SOLUÇÃO NASAL 10ML | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 9,65 | 7,35 | 9,78 | 7,46 | 9,92 | |
| NARINIL | SOLUÇÃO NASAL 10ML (ADULTO) | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 | |
| NISTACINA | SUSP. ORAL GOTAS 50ML | 0,00 | 0,00 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 | 13,55 | 18,73 | |
| NIXLIDE | BLÍSTER 12CP | 0,00 | 0,00 | 12,04 | 16,64 | 12,19 | 16,85 | 12,34 | 17,06 | |
| NIXLIDE | GOTAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 | 10,96 | 15,15 | |
| NOVAREN | 50MG 10CP | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JARREL FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NOVAREN | 100MG 10CP | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 |
| OMEPRAZOLEX | 20MG 14CP | 0,00 | 0,00 | 26,80 | 37,05 | 27,13 | 37,50 | 27,46 | 37,96 |
| OMEPRAZOLEX | 40 MG CAP FR X 7 | 0,00 | 0,00 | 26,80 | 37,05 | 27,13 | 37,50 | 27,46 | 37,96 |
| SALBUTAMOX | XAROPE 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 |
| SULFANILAMIN | TUBO 10G | 0,00 | 0,00 | 6,71 | 8,93 | 6,81 | 9,06 | 6,91 | 9,19 |
| SULFATO FERROX | 50DG REVESTIDAS | 0,00 | 0,00 | 8,02 | 10,67 | 8,13 | 10,81 | 8,25 | 10,97 |
| SULFATO FERROX | SOL. ORAL GOTAS 30ML | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,64 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,84 |
| SULFATO FERROX | XAROPE 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,64 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,84 |
| TANDIREN | BLÍSTER 12CP | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 |
| TRATALERG | 0,5MG 10CP | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| TRIBACTER | BLÍSTER 20CP | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 11,05 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 |
| TRIBACTER | SUSPENSÃO ORAL 100ML | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |
| Laboratório JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA | | | | | | | | | |
| QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA | KIT 2 FA VD INC X 1 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC | 0,00 | 0,00 | 346,77 | 461,44 | 351,69 | 467,74 | 356,75 | 474,21 |
| QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA | KIT 2 FA VD INC X 2 ML+ DISPOSITIVO P/ APLIC | 0,00 | 0,00 | 669,43 | 890,79 | 678,94 | 902,97 | 688,72 | 915,49 |
| QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA | KIT 2 FA VD INC X 5 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC | 0,00 | 0,00 | 1741,80 | 2317,76 | 1766,53 | 2349,42 | 1791,97 | 2381,99 |
| Laboratório JOHNSON & JOHNSON COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JOHNSON & JOHNSON COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA | | | | | | | | | |
| BAND AID SPRAY ANTI-SÉPTICO | 20 MG/ML + 1,30 MG/ML PUL FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,00 | 10,67 | 14,19 | 10,82 | 14,38 |
| Laboratório JOSPER FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| JOSVERM | (200+33,2) MG/ML SUS.OR. CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 11,66 | 8,36 | 11,82 | 8,47 | 11,98 |
| MILAX | (80+80+6) MG/ML SUS.OR. FR PLAS OPC X 240ML | 0,00 | 0,00 | 14,40 | 20,35 | 14,59 | 20,63 | 14,79 | 20,92 |
| NASO-JOSP | (1,0+0,5) MG/ML SOL.NAS. CT FR VD AMB X 20 ML + CG | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,77 | 4,85 | 6,86 | 4,91 | 6,94 |
| PRATAZINE | 10 MG/G CREM CT BG AL X 100 G | 0,00 | 0,00 | 30,26 | 41,83 | 30,63 | 42,34 | 31,01 | 42,87 |
| PRATAZINE | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,96 | 10,95 | 15,14 | 11,08 | 15,32 |
| PRATAZINE | 10 MG/G CREM CT BG AL X 400 G | 0,00 | 0,00 | 59,05 | 81,63 | 59,77 | 82,62 | 60,51 | 83,65 |
| PRATAZINE | 10 MG/G CREM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 18,02 | 24,91 | 18,24 | 25,21 | 18,46 | 25,52 |
| Laboratório JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | |
| AGUA P/ INJECÃO | 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 5,05 | 3,69 | 5,10 | 3,74 | 5,17 |
| AGUA P/ INJECÃO | 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 1,89 | 2,61 | 1,91 | 2,64 | 1,93 | 2,67 |
| AGUA P/ INJECÃO | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 2,37 | 3,28 | 2,40 | 3,32 | 2,43 | 3,36 |
| FISIOLOGICO | 0,9% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 1,96 | 2,71 | 1,98 | 2,74 | 2,00 | 2,76 |
| FISIOLOGICO | 0,9% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 2,36 | 3,26 | 2,39 | 3,30 | 2,42 | 3,35 |
| FISIOLOGICO | 0,9% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50 | 0,00 | 0,00 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 | 1,70 | 2,35 |
| FISIOLOGICO | 0,9% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | |
| FISIOLOGICO | 0,9% 2000 ML AMP SOL INJ CX COM 05 | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 |
| GLICERINA/ GLICEROL | 12% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 |
| GLICERINA/ GLICEROL | 25% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 |
| GLICERINA/ GLICEROL | 6% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 | 9,74 | 13,46 |
| GLICOFISIOLOGICO | 5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,15 | 2,31 | 3,19 | 2,34 | 3,23 |
| GLICOFISIOLOGICO | 5% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 2,87 | 3,97 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 |
| GLICOFISIOLOGICO | 5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 | 4,37 | 6,04 |
| GLICOSE | 10% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 |
| GLICOSE | 10% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| GLICOSE | 10% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 2,50 | 3,46 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 |
| GLICOSE | 5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 2,15 | 2,97 | 2,18 | 3,01 | 2,21 | 3,06 |
| GLICOSE | 5% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 |
| GLICOSE | 5% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50 | 0,00 | 0,00 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 | 1,86 | 2,57 |
| GLICOSE | 5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 |
| MANITOL | AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 5,64 | 7,80 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 |
| METRONIDAZOL SIMPLES | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 173,98 | 240,50 | 176,09 | 243,42 | 178,26 | 246,42 |
| RINGER C/ FISIOLOGICO | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 | 2,62 | 3,62 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A | | | | | | | | | |
| RINGER C/ LACTATO SODIO | 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 |
| RINGER C/ LACTATO SODIO | 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 |
| RINGER C/ LACTATO SODIO | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 2,84 | 3,93 | 2,87 | 3,97 | 2,91 | 4,02 |
| Laboratório JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A | | | | | | | | | |
| CLAROGRAF | 300 FRASCO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 253,92 | 351,01 | 257,00 | 355,27 | 260,16 | 359,64 |
| CLAROGRAF | 300 FRASCO 50 ML | 0,00 | 0,00 | 135,36 | 187,12 | 137,00 | 189,38 | 138,69 | 191,72 |
| CLAROGRAF | 370 FRASCO 50 ML | 0,00 | 0,00 | 162,03 | 223,98 | 164,00 | 226,71 | 166,02 | 229,50 |
| PIELOGRAF | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2035,28 | 2813,49 | 2060,00 | 2847,66 | 2085,34 | 2882,69 |
| PIELOGRAF | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 400,14 | 553,14 | 405,00 | 559,86 | 409,98 | 566,74 |
| PIELOGRAF | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 991,95 | 1371,23 | 1004,00 | 1387,89 | 1016,35 | 1404,96 |
| PIELOGRAF | FRASCO 100 ML C/E 76% | 0,00 | 0,00 | 81,41 | 112,54 | 82,40 | 113,91 | 83,41 | 115,30 |
| PIELOGRAF | FRASCO 20 ML 76% | 0,00 | 0,00 | 16,01 | 22,13 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 |
| PIELOGRAF | FRASCO 50 ML 76% | 0,00 | 0,00 | 39,68 | 54,85 | 40,16 | 55,52 | 40,65 | 56,19 |
| RELIEV | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1788,28 | 2472,05 | 1810,00 | 2502,07 | 1832,26 | 2532,84 |
| RELIEV | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 365,56 | 505,34 | 370,00 | 511,47 | 374,55 | 517,76 |
| RELIEV | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 904,02 | 1249,68 | 915,00 | 1264,86 | 926,25 | 1280,41 |
| RELIEV | FRASCO 100 ML 60% | 0,00 | 0,00 | 71,53 | 98,88 | 72,40 | 100,08 | 73,29 | 101,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A | | | | | | | | | |
| RELIEV | FRASCO 20 ML 60% | 0,00 | 0,00 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 | 14,98 | 20,71 |
| RELIEV | FRASCO 50 ML 60% | 0,00 | 0,00 | 36,16 | 49,99 | 36,60 | 50,59 | 37,05 | 51,22 |
| Laboratório KLEY HERTZ S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO | | | | | | | | | |
| ABC | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,29 |
| ABC | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 15,10 | 20,09 | 15,31 | 20,36 | 15,53 | 20,64 |
| ACICLOR | 200MG COMP 5 BL AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 37,74 | 52,17 | 38,20 | 52,81 | 38,67 | 53,46 |
| ACICLOR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 11,11 | 14,78 | 11,27 | 14,99 | 11,43 | 15,19 |
| ALBENDY | 400MG COMP MAST BL AL X 1 | 0,00 | 0,00 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 |
| ALBENDY | 4PCC SUPS ORAL FR VD X 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 |
| ALGI-REUMATRIL | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,43 | 12,55 | 9,56 | 12,71 | 9,70 | 12,89 |
| ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100G CREME DERM BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,29 |
| ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100ML SOL TP FR SPRAY X 30ML | 0,00 | 0,00 | 15,10 | 20,09 | 15,31 | 20,36 | 15,53 | 20,64 |
| BACTODERM | 5,0MG POM DERM BISN AL X 15G | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 9,72 |
| CALOTRAT | 0,20 G/ML + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,53 | 6,50 | 8,64 |
| CTL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,29 |
| CTL | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 15,10 | 20,09 | 15,31 | 20,36 | 15,53 | 20,64 |
| DEXAMETAX | 1MG/G CREME DERM BISN AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,94 | 6,55 | 9,05 | 6,63 | 9,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório KLEY HERTZ S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO | | | | | | | | | | |
| DICLONAX | 50G COMP REV BL AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 | |
| DICLONIL | 50MG DRG BL AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 | |
| ENTEROFIGON | 2 MG + 10 MG + 10 MG + 50 MG + 1 MG + 0,09 ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT) SABOR ABACAXI. | 0,00 | 0,00 | 86,34 | 114,89 | 87,57 | 116,46 | 88,83 | 118,08 | |
| ENTEROFIGON | 2MG + 10MG + 10MG + 50MG + 1MG + 0.09ML SOL OR CX 24 FLAC X 10ML - SABOR ABACAXI. | 0,00 | 0,00 | 34,46 | 45,85 | 34,95 | 46,48 | 35,45 | 47,12 | |
| ENTEROFIGON | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 12 X 10ML | 0,00 | 0,00 | 17,23 | 22,93 | 17,47 | 23,23 | 17,72 | 23,55 | |
| ENTEROFIGON | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 60 X 10ML | 0,00 | 0,00 | 86,34 | 114,89 | 87,57 | 116,46 | 88,83 | 118,08 | |
| ENTEROFIGON | LÍQUIDO 0,002G SOL ORAL FR VD X 150ML | 0,00 | 0,00 | 16,90 | 22,49 | 17,14 | 22,80 | 17,39 | 23,12 | |
| FLUCOLIC | 125MG CAP GEL MOLE 3 BL AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 | |
| FLUCOLIC | GOTAS 75MG EMUL ORAL FR GOT X 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,78 | 7,89 | 10,91 | 7,99 | 11,05 | |
| GASTROBION | 37MG SUSP ORAL FR X 150ML GEL | 0,00 | 0,00 | 9,97 | 13,27 | 10,11 | 13,45 | 10,26 | 13,64 | |
| GASTROBION | 37MG SUSP ORAL FR X 340ML GEL | 0,00 | 0,00 | 16,67 | 22,18 | 16,91 | 22,49 | 17,15 | 22,80 | |
| GLYTEOL | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SBR BAUNILHA) | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 12,81 | 9,77 | 12,99 | 9,91 | 13,17 | |
| GLYTEOL | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SBR MORANGO) | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 12,81 | 9,77 | 12,99 | 9,91 | 13,17 | |
| NIZONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 10,75 | 8,19 | 10,89 | 8,31 | 11,05 | |
| NIZONAZOL | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 22,79 | 30,33 | 23,11 | 30,74 | 23,44 | 31,16 | |
| NIZONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,69 | 20,31 | 14,87 | 20,56 | 15,05 | 20,80 | |
| PROCTOSAN | 0,0250MG POM RET BISN AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 18,36 | 24,43 | 18,62 | 24,76 | 18,89 | 25,11 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório KLEY HERTZ S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO | | | | | | | | | | |
| RAPILAX | 7,5MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 | |
| RELAFLEX | 300MG+35MG+50MG COMP 3 ENV AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,30 | 8,61 | 11,45 | 8,73 | 11,60 | |
| RELAFLEX | 300MG+35MG+50MG COMP 36 ENV AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 97,49 | 129,73 | 98,87 | 131,49 | 100,29 | 133,31 | |
| RESFENOL | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,27 | 21,65 | 16,50 | 21,94 | 16,74 | 22,25 | |
| RINOMAX | SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30ML | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,52 | |
| SANASAR | 0,1000MG/ML LOC FR VD X 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,01 | 9,16 | 12,18 | |
| SANASAR | 0,100G/G SABONETE X 80G | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,54 | 8,03 | 10,68 | 8,15 | 10,83 | |
| SANILIN | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR CEREJA | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,61 | 7,32 | 9,74 | 7,43 | 9,88 | |
| SANILIN | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR LARANJA | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,61 | 7,32 | 9,74 | 7,43 | 9,88 | |
| SANILIN | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR MENTA | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,61 | 7,32 | 9,74 | 7,43 | 9,88 | |
| STILGRIP | 300MG CAPS 1 BL AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 12,33 | 16,41 | 12,50 | 16,62 | 12,68 | 16,85 | |
| STILGRIP | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120 | 0,00 | 0,00 | 68,67 | 91,38 | 69,64 | 92,62 | 70,64 | 93,90 | |
| STILGRIP | 400MG PÓ ORAL 50 ENV AL X 5G SACHÊ | 0,00 | 0,00 | 74,04 | 98,52 | 75,09 | 99,87 | 76,17 | 101,25 | |
| TRIALGEX | 0,0444 ML/G + 0,44 MG/G + 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 9,82 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 | |
| Laboratório KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| AKINETON | 2MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | 17,83 | 24,65 | |
| AKINETON | 4MG RETARD COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | 12,06 | 16,67 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 |
| TROMBOFOB | 200 UI /G GEL CT BG AL X 40G | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,78 | 7,89 | 10,91 | 7,99 | 11,05 |
| TROMBOFOB | 50 UI / G + 2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 |
| VENOCUR TRIPLEX | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 2 BL AL PLAS INC X | 0,00 | 0,00 | 26,85 | 35,73 | 27,23 | 36,21 | 27,62 | 36,71 |
| VENOCUR TRIPLEX | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 6 BL AL PLAS INC X | 0,00 | 0,00 | 71,33 | 94,92 | 72,34 | 96,21 | 73,38 | 97,54 |
| Laboratório KOPKINS DO BRASIL INDUSTRIAL LTDA | | | | | | | | | |
| UM MINUTO | 7,017 MG SOL TOP DISP 24 CT FLAC PLAS X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 25,36 | 33,75 | 25,72 | 34,21 | 26,09 | 34,68 |
| Laboratório LABORATORIES IPCA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| ATENOLOL | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 |
| ATENOLOL | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 | 5,92 | 8,18 |
| ATENOLOL | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,39 | 48,92 | 35,82 | 49,52 | 36,26 | 50,12 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,30 | 7,33 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,05 | 62,28 | 45,60 | 63,04 | 46,16 | 63,81 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,13 | 9,86 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 4 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 83,05 | 114,81 | 84,06 | 116,20 | 85,09 | 117,63 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 4 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 769,06 | 1063,12 | 778,40 | 1076,03 | 787,97 | 1089,26 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIES IPCA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 4 MG COM REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 230,44 | 318,55 | 233,24 | 322,42 | 236,11 | 326,39 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 83,05 | 114,81 | 84,06 | 116,20 | 85,09 | 117,63 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 769,06 | 1063,12 | 778,40 | 1076,03 | 787,97 | 1089,26 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 230,70 | 318,91 | 233,50 | 322,78 | 236,37 | 326,75 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 44,57 | 59,31 | 45,20 | 60,11 | 45,85 | 60,95 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 13,29 | 17,68 | 13,48 | 17,93 | 13,67 | 18,17 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,78 | 6,70 | 8,91 |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,43 | 31,01 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,99 | 49,75 | 36,43 | 50,36 | 36,88 | 50,98 |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,98 | 19,33 | 14,15 | 19,56 | 14,32 | 19,80 |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,70 | 28,61 | 20,95 | 28,96 | 21,21 | 29,32 |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 39,42 | 54,49 | 39,90 | 55,16 | 40,39 | 55,83 |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,50 | 15,90 | 11,64 | 16,09 | 11,78 | 16,28 |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,50 | 15,90 | 11,64 | 16,09 | 11,78 | 16,28 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | | |
| ACETILCISTEÍNA | 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 7,77 | 10,34 | 7,88 | 10,48 | 7,99 | 10,62 | |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 10,42 | 7,94 | 10,56 | 8,05 | 10,70 | |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 11,98 | 9,13 | 12,14 | 9,26 | 12,31 | |
| ACETILCISTEÍNA | 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 11,83 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,16 | |
| ACETILCISTEÍNA | 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 18,77 | 24,98 | 19,04 | 25,32 | 19,31 | 25,67 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,93 | 15,87 | 12,10 | 16,09 | 12,27 | 16,31 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,91 | 14,52 | 11,06 | 14,71 | 11,22 | 14,91 | |
| ADERMYKON-C | FR 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,53 | 6,03 | 4,59 | 6,10 | 4,66 | 6,19 | |
| AMPLIUM | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,48 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 | |
| AMPLIUM | 500 MG COM REV CT. BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,13 | 6,96 | 9,26 | 7,06 | 9,38 | |
| AMPLIUM | G - 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BISN AL X 80 G + 14 | 0,00 | 0,00 | 17,23 | 22,93 | 17,47 | 23,23 | 17,72 | 23,55 | |
| ANASEPTIL | PO TOP CT 01 TB PLAS X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,11 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 | |
| ANTIGERON | AP 75 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 | 7,64 | 10,56 | |
| ARTRIL | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,92 | 8,00 | 11,06 | 8,10 | 11,20 | |
| ARTRIL | 600 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,52 | 20,07 | 14,70 | 20,32 | 14,88 | 20,57 | |
| ATENS | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 19,33 | 26,72 | 19,56 | 27,04 | 19,80 | 27,37 | |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 13,65 | 18,87 | 13,82 | 19,10 | 13,99 | 19,34 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| AZITROMIN | 600 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X | 0,00 | 0,00 | 32,51 | 44,94 | 32,90 | 45,48 | 33,30 | 46,03 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 7,47 | 9,94 | 7,58 | 10,08 | 7,69 | 10,22 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 24,04 | 33,23 | 24,33 | 33,63 | 24,63 | 34,05 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 48,08 | 66,46 | 48,66 | 67,27 | 49,26 | 68,10 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 16,62 | 12,17 | 16,82 | 12,32 | 17,03 |
| CERETEC | 0,5 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 3761,67 | 5005,55 | 3815,08 | 5073,92 | 3870,02 | 5144,25 |
| CETIVA | 5000UI + 65MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 M | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,64 | 6,58 | 8,75 | 6,67 | 8,87 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,54 | 11,36 | 8,66 | 11,52 | 8,78 | 11,67 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,36 | 11,12 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,43 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 11,91 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,24 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 8,36 | 11,12 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,43 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 38,47 | 53,18 | 38,94 | 53,83 | 39,42 | 54,49 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 56,44 | 78,02 | 57,13 | 78,97 | 57,83 | 79,94 |
| CONMEL | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4) | 0,00 | 0,00 | 35,73 | 47,54 | 36,24 | 48,20 | 36,76 | 48,86 |
| DEFATIG | 200 MG + 200 MG + 25 MG + 2 MG + 10 MG DRG CT 2 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 6,91 | 5,26 | 7,00 | 5,34 | 7,10 |
| DIMETICONA | 150 MG COM CT TB PLAS X 12 | 0,00 | 0,00 | 6,99 | 9,66 | 7,07 | 9,77 | 7,16 | 9,90 |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,02 | 4,17 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 |
| DIPIRONA SÓDICA | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 7,89 | 6,01 | 7,99 | 6,10 | 8,11 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 26,49 | 35,25 | 26,87 | 35,74 | 27,26 | 36,24 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,04 | 5,37 | 7,14 | 5,45 | 7,24 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 52,99 | 70,51 | 53,74 | 71,47 | 54,51 | 72,46 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 | 0,00 | 0,00 | 1,06 | 1,41 | 1,08 | 1,44 | 1,10 | 1,46 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40 | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,09 | 10,74 | 14,28 | 10,89 | 14,48 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 8 | 0,00 | 0,00 | 2,11 | 2,81 | 2,14 | 2,85 | 2,17 | 2,88 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,35 | 3,13 | 2,38 | 3,17 | 2,41 | 3,20 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,52 | 4,68 | 3,57 | 4,75 | 3,62 | 4,81 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,29 | 5,71 | 4,35 | 5,79 | 4,41 | 5,86 |
| ELUM | 1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - | 0,00 | 0,00 | 8,60 | 11,89 | 8,70 | 12,03 | 8,81 | 12,18 |
| ELUM | 2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - | 0,00 | 0,00 | 13,51 | 18,68 | 13,67 | 18,90 | 13,84 | 19,13 |
| ENZICOBA | 1 MG COM MAST CT 2 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,82 | 19,72 | 15,03 | 19,99 | 15,25 | 20,27 |
| ENZICOBA | 1 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 12 | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,08 | 5,40 | 7,18 | 5,48 | 7,28 |
| ENZICOBA | 5 MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 37,17 | 49,46 | 37,70 | 50,14 | 38,24 | 50,83 |
| ESSEN | CAPS GEL CT STR X 16 | 0,00 | 0,00 | 14,67 | 19,52 | 14,88 | 19,79 | 15,09 | 20,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| EUCIL | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,18 | 4,23 | 3,23 | 4,30 | 3,28 | 4,36 |
| EUCIL | 10 MG SUP RET AD CT BL PLAS X 5 | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,00 | 6,10 | 8,11 | 6,19 | 8,23 |
| EUCIL | 10 MG/ML SOL OR ADU CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS | 0,00 | 0,00 | 3,40 | 4,52 | 3,45 | 4,59 | 3,50 | 4,65 |
| EUCIL | 4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 2,85 | 3,79 | 2,89 | 3,84 | 2,93 | 3,89 |
| EUCIL | 5 MG SUP RET PED CT BL PLAS X 5 | 0,00 | 0,00 | 4,62 | 6,15 | 4,69 | 6,24 | 4,76 | 6,33 |
| EUFOR | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 34 | 0,00 | 0,00 | 77,82 | 107,58 | 78,77 | 108,89 | 79,74 | 110,23 |
| EXIT | 400 MG + 25 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,40 | 15,17 | 11,56 | 15,37 | 11,73 | 15,59 |
| FARLAC | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 19,21 | 25,56 | 19,48 | 25,91 | 19,76 | 26,27 |
| FLATEX | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,14 | 9,25 | 12,30 | 9,38 | 12,47 |
| FLATEX | 150MG 1 TB X 12 CPR | 0,00 | 0,00 | 11,14 | 15,40 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 |
| FLATEX | 150MG/ML GTS FR 10 ML | 0,00 | 0,00 | 9,72 | 13,44 | 9,84 | 13,60 | 9,96 | 13,77 |
| FLATEX | 40MG 2 BL X 10 CPR | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 |
| FLATEX | 75MG/ML GTS PED FR 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,71 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 |
| FONERGIN | COLUT CT FR VD AMB X 15ML + VAL SPR | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,41 | 10,22 | 13,59 | 10,37 | 13,78 |
| FONERGIN | PLAST CT 2 ENV AL POL X6 | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,30 | 4,04 | 5,37 | 4,10 | 5,45 |
| GINGILONE | PDA BG 10G | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| HORMODOSE | 0,75 MG/1,25 G GEL CT TB PLAST VAL DOS X 80 G | 0,00 | 0,00 | 27,41 | 37,89 | 27,74 | 38,35 | 28,08 | 38,82 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| LIPANON | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 19,51 | 26,97 | 19,75 | 27,30 | 19,99 | 27,63 |
| LIPANON | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 39,01 | 53,93 | 39,48 | 54,58 | 39,97 | 55,25 |
| LIPANON | CAPS FR C/30 | 0,00 | 0,00 | 39,01 | 53,93 | 39,48 | 54,58 | 39,97 | 55,25 |
| LISADOR | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB | 0,00 | 0,00 | 5,15 | 6,85 | 5,22 | 6,94 | 5,30 | 7,05 |
| LISADOR | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB | 0,00 | 0,00 | 79,36 | 105,60 | 80,49 | 107,05 | 81,65 | 108,53 |
| LISADOR | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD A | 0,00 | 0,00 | 146,20 | 194,54 | 148,28 | 197,21 | 150,42 | 199,95 |
| LISADOR | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4 | 0,00 | 0,00 | 40,63 | 54,07 | 41,21 | 54,81 | 41,80 | 55,56 |
| LISADOR | 500 MG + 5 MG + 10 MG/1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,31 | 7,10 | 9,44 | 7,20 | 9,57 |
| LISAGLUCON | 5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 | 3,73 | 5,16 |
| LORALERG | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 15,89 | 12,11 | 16,11 | 12,28 | 16,32 |
| LORALERG | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 21,74 | 16,57 | 22,04 | 16,81 | 22,34 |
| LORALERG D | 1 MG + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 18,15 | 24,15 | 18,41 | 24,48 | 18,68 | 24,83 |
| LORALERG D | 5 MG + 120 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,15 | 24,15 | 18,41 | 24,48 | 18,68 | 24,83 |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,41 | 16,51 | 12,59 | 16,74 | 12,77 | 16,97 |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,44 | 9,90 | 7,55 | 10,04 | 7,66 | 10,18 |
| LOSARTANA POTASSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,82 | 27,40 | 20,06 | 27,73 | 20,31 | 28,08 |
| LOSARTANA POTASSICA | 50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,71 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| LOVACOR | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 48,97 | 67,69 | 49,56 | 68,51 | 50,17 | 69,35 |
| LOXIFLAN | 7,5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,13 | 15,39 | 11,27 | 15,58 | 11,41 | 15,77 |
| LUCRETIN | 40MG + 776,45MG + 182,25MG/G PÓ TP CT 20 ENV X 4 G | 0,00 | 0,00 | 20,60 | 27,41 | 20,89 | 27,78 | 21,19 | 28,17 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MALEATO DE MIDAZOLAM | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,23 | 17,60 | 13,42 | 17,85 | 13,61 | 18,09 |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 21,63 | 29,90 | 21,89 | 30,26 | 22,16 | 30,63 |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,45 | 44,86 | 32,84 | 45,40 | 33,24 | 45,95 |
| MAXSULID | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,78 | 19,67 | 14,99 | 19,94 | 15,21 | 20,22 |
| MELOXICAM | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,12 | 19,52 | 14,29 | 19,75 | 14,47 | 20,00 |
| METIOCOLIN | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 100 FLAC X 1 | 0,00 | 0,00 | 99,00 | 131,74 | 100,41 | 133,54 | 101,86 | 135,40 |
| METIOCOLIN | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 17,46 | 13,31 | 17,70 | 13,50 | 17,94 |
| METIOCOLIN B 12 | 100MG + 25MG + 50MG + 2MCG DRG CT 2 BL AL PLAST IN | 0,00 | 0,00 | 9,58 | 12,75 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 |
| MIOFLEX | 150MG + 300MG + 82,50MG COMP CT 2 BL PAPEL PLAST A | 0,00 | 0,00 | 5,47 | 7,28 | 5,55 | 7,38 | 5,63 | 7,48 |
| MIOFLEX A | 500MG + 300MG+125MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,51 | 9,53 | 12,67 | 9,67 | 12,85 |
| MYOVIEW | 0,23 MG PO LIOF INJ IV CX 5 FA VD INC 10 ML + 5 SWAB | 0,00 | 0,00 | 2283,37 | 3038,42 | 2378,54 | 3079,92 | 2349,14 | 3122,61 |
| NIMESULIDA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,43 | 13,04 | 9,54 | 13,19 | 9,66 | 13,35 |
| OMNIPAQUE | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 172,56 | 238,54 | 174,66 | 241,44 | 176,81 | 244,42 |
| OMNIPAQUE | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 56,12 | 77,58 | 56,80 | 78,52 | 57,50 | 79,49 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| OMNIPAQUE | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 95,63 | 132,20 | 96,79 | 133,80 | 97,98 | 135,44 |
| OMNIPAQUE | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 198,70 | 274,68 | 201,11 | 278,01 | 203,58 | 281,42 |
| OMNIPAQUE | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 110,09 | 152,18 | 111,43 | 154,04 | 112,80 | 155,93 |
| OMNISCAN | 287 MG - INJ - FR - 1 FR 20 ML | 0,00 | 0,00 | 234,99 | 324,84 | 237,84 | 328,78 | 240,77 | 332,83 |
| OMNISCAN | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 130,20 | 179,98 | 131,78 | 182,17 | 133,40 | 184,41 |
| OMNISCAN | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 186,02 | 257,15 | 188,28 | 260,27 | 190,60 | 263,48 |
| PANGEST | 10 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,51 | 19,31 | 14,72 | 19,58 | 14,93 | 19,85 |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,79 | 3,65 | 4,85 | 3,70 | 4,92 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,53 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS X 200 | 0,00 | 0,00 | 62,43 | 83,07 | 63,32 | 84,21 | 64,23 | 85,38 |
| PAXORAL | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,37 | 39,08 | 29,79 | 39,62 | 30,22 | 40,17 |
| PAXORAL | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 88,16 | 117,31 | 89,41 | 118,91 | 90,70 | 120,56 |
| PAXORAL | 3,5 MG GRAN CT SACH X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,37 | 39,08 | 29,79 | 39,62 | 30,22 | 40,17 |
| PAXORAL | 3,5 MG GRAN CT SACH X 30 | 0,00 | 0,00 | 88,16 | 117,31 | 89,41 | 118,91 | 90,70 | 120,56 |
| PAXORAL | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,51 | 57,90 | 44,13 | 58,69 | 44,77 | 59,51 |
| PAXORAL | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 130,58 | 173,76 | 132,43 | 176,13 | 134,34 | 178,57 |
| PENTOX | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| PENTOX | 400 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,69 | 27,22 | 19,93 | 27,55 | 20,18 | 27,90 |
| PEPTULAN | 120 MG COMP REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 + 1 ENV AL | 0,00 | 0,00 | 35,57 | 49,17 | 36,00 | 49,76 | 36,44 | 50,37 |
| PSICOSEDIN | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,19 | 4,41 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 |
| PSICOSEDIN | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 |
| RINOLON | SOL NASAL ADU FR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,19 | 8,53 | 11,34 | 8,65 | 11,50 |
| RINOLON | SOL NASAL INF FR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,10 | 9,45 | 7,20 | 9,58 | 7,30 | 9,70 |
| RINOS A | 0,5MG + 0,1MG + 9,0MG/ML SOL NASAL FR PLAST OPC GO | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,16 | 8,51 | 11,32 | 8,63 | 11,47 |
| RINOSORO | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,89 | 15,82 | 12,06 | 16,04 | 12,23 | 16,26 |
| RINOSORO | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,55 | 7,39 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 |
| RINOSORO | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 30 ML + CT GTS | 0,00 | 0,00 | 5,58 | 7,43 | 5,66 | 7,53 | 5,74 | 7,63 |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 19,26 | 25,63 | 19,53 | 25,97 | 19,81 | 26,33 |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 23,12 | 30,77 | 23,45 | 31,19 | 23,79 | 31,62 |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,78 | 7,69 | 5,86 | 7,79 | 5,94 | 7,90 |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,56 | 15,38 | 11,72 | 15,59 | 11,89 | 15,80 |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 90 ML | 0,00 | 0,00 | 17,33 | 23,06 | 17,58 | 23,38 | 17,83 | 23,70 |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY INFANTIL X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 12,68 | 9,67 | 12,86 | 9,81 | 13,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | | |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 19,26 | 25,63 | 19,53 | 25,97 | 19,81 | 26,33 | |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 23,12 | 30,77 | 23,45 | 31,19 | 23,79 | 31,62 | |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,78 | 7,69 | 5,86 | 7,79 | 5,94 | 7,90 | |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 | |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,56 | 15,38 | 11,72 | 15,59 | 11,89 | 15,80 | |
| RINOSORO SIC | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 90 ML | 0,00 | 0,00 | 17,33 | 23,06 | 17,58 | 23,38 | 17,83 | 23,70 | |
| RINOSORO SIC 3,0% | 30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,03 | 9,93 | 13,21 | 10,07 | 13,39 | |
| SELSUN OURO | 2,5 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 50,47 | 67,16 | 51,19 | 68,08 | 51,93 | 69,03 | |
| SULBAMOX | 1000 MG + 500 MG MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 36,23 | 50,08 | 36,67 | 50,69 | 37,12 | 51,31 | |
| SULBAMOX | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 31,99 | 44,22 | 32,38 | 44,76 | 32,78 | 45,31 | |
| SULBAMOX | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 53,08 | 73,38 | 53,72 | 74,26 | 54,38 | 75,17 | |
| SULBAMOX | 25 MG/ML + 25 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 19,57 | 27,05 | 19,81 | 27,38 | 20,05 | 27,72 | |
| SULBAMOX | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16 | 0,00 | 0,00 | 43,45 | 60,06 | 43,98 | 60,80 | 44,52 | 61,54 | |
| SULBAMOX | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8 | 0,00 | 0,00 | 23,50 | 32,49 | 23,79 | 32,89 | 24,08 | 33,29 | |
| SULBAMOX | 50 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 34,95 | 48,31 | 35,37 | 48,89 | 35,81 | 49,50 | |
| SULBAMOX | 500 MG + 250 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 19,02 | 26,29 | 19,25 | 26,61 | 19,49 | 26,94 | |
| SULBAMOX | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16 | 0,00 | 0,00 | 86,98 | 120,24 | 88,04 | 121,70 | 89,12 | 123,20 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | | |
| SULBAMOX | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8 | 0,00 | 0,00 | 43,45 | 60,06 | 43,98 | 60,80 | 44,52 | 61,54 | |
| SULBAMOX | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,35 | 41,95 | 30,72 | 42,47 | 31,10 | 42,99 | |
| SULBAMOX | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 41,69 | 57,63 | 42,20 | 58,34 | 42,72 | 59,05 | |
| SULBAMOX | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 60,78 | 84,02 | 61,52 | 85,04 | 62,28 | 86,09 | |
| THIOMUCASE | 135 TRU/G CREM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,17 | 12,34 | 16,40 | |
| THIOMUCASE | 25 TRU + 1350 UCEIP+3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 16,79 | 22,34 | 17,03 | 22,65 | 17,28 | 22,97 | |
| THIOMUCASE | 31,25MG + 0,375MG + 0,635MG COMP REV CT 2 BL AL PL | 0,00 | 0,00 | 5,59 | 7,44 | 5,67 | 7,54 | 5,75 | 7,64 | |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,48 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 | |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,13 | 6,96 | 9,26 | 7,06 | 9,38 | |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 13,31 | 10,14 | 13,49 | 10,29 | 13,68 | |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 15,01 | 19,97 | 15,22 | 20,24 | 15,44 | 20,52 | |
| ULCIMET | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 | 7,88 | 10,89 | |
| ULCIMET | 200 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,94 | 22,03 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | 22,57 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 | 10,00 | 13,29 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 9,77 | 13,00 | 9,91 | 13,18 | 10,05 | 13,36 | |
| VICTRIX | 20MG FR 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 27,10 | 37,46 | 27,43 | 37,92 | 27,77 | 38,39 | |
| VICTRIX | 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 22,57 | 31,20 | 22,84 | 31,57 | 23,12 | 31,96 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA | | | | | | | | | |
| VISIPAQUE | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 324,77 | 448,95 | 328,71 | 454,40 | 332,75 | 459,98 |
| VISIPAQUE | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 165,70 | 229,06 | 167,71 | 231,84 | 169,77 | 234,68 |
| VISIPAQUE | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 360,88 | 498,87 | 365,26 | 504,92 | 369,75 | 511,13 |
| VISIPAQUE | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 180,48 | 249,49 | 182,67 | 252,52 | 184,92 | 255,63 |
| VISODIN | FR 24 ML | 0,00 | 0,00 | 6,67 | 8,88 | 6,76 | 8,99 | 6,86 | 9,12 |
| ZYLIIUM | 150 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,79 | 16,30 | 11,93 | 16,49 | 12,08 | 16,70 |
| ZYLIIUM | 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 11,71 | 16,19 | 11,85 | 16,38 | 12,00 | 16,59 |
| Laboratório LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA | | | | | | | | | |
| ALIVIADOR | POM BISN 23G | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,31 | 8,62 | 11,46 | 8,74 | 11,62 |
| ALIVIADOR | SOL LATA AEROSOL 150ML | 0,00 | 0,00 | 21,80 | 29,01 | 22,11 | 29,41 | 22,43 | 29,82 |
| DYSPNE-INHAL | SOL FR 6ML | 0,00 | 0,00 | 11,84 | 15,76 | 12,01 | 15,97 | 12,18 | 16,19 |
| PASTA PARISIENSE | POM BISN 5G | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,48 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 |
| Laboratório LABORATÓRIO CATARINENSE S.A | | | | | | | | | |
| BICARBONATO DE SÓDIO | POTE 100G | 0,00 | 0,00 | 4,23 | 5,63 | 4,29 | 5,71 | 4,35 | 5,78 |
| CANFORA | POTE 150G | 0,00 | 0,00 | 17,96 | 25,39 | 18,20 | 25,73 | 18,44 | 26,08 |
| ELIXIR PAREGÓRICO | CAIXA 24X30ML | 0,00 | 0,00 | 96,30 | 128,14 | 97,67 | 129,90 | 99,08 | 131,70 |
| ÓLEO AMENDÔAS | FR 30ML | 0,00 | 0,00 | 3,47 | 4,62 | 3,52 | 4,68 | 3,57 | 4,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO CATARINENSE S.A | | | | | | | | | |
| POSDRINK | CX 25X4 COMP. | 0,00 | 0,00 | 29,19 | 38,84 | 29,60 | 39,37 | 30,03 | 39,92 |
| REIDRATANTE | 27,9 G CX C/ 100 ENV. | 0,00 | 0,00 | 62,81 | 83,58 | 63,70 | 84,72 | 64,62 | 85,90 |
| REIDRATANTE | 8,5 G C X C/ 50 ENV. | 0,00 | 0,00 | 36,84 | 49,02 | 37,36 | 49,69 | 37,90 | 50,38 |
| SAL AMARGO | CX 50X15G | 0,00 | 0,00 | 38,65 | 51,43 | 39,20 | 52,13 | 39,76 | 52,85 |
| SULADRIN | CX 50X4 COMP. | 0,00 | 0,00 | 39,46 | 54,55 | 39,94 | 55,21 | 40,43 | 55,89 |
| TRAUMAC | BISN 30G | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 | 7,45 | 9,90 |
| Laboratório LABORATÓRIO CLIMAX S.A | | | | | | | | | |
| ACROMAX | CX C/ 10 ML FLACONETES | 0,00 | 0,00 | 14,31 | 19,04 | 14,51 | 19,30 | 14,72 | 19,57 |
| ACROMAX | CX C/ 50 ML FLACONETES | 0,00 | 0,00 | 65,37 | 86,99 | 66,30 | 88,18 | 67,25 | 89,39 |
| ACROSIN | CX C/ 100 AMP DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 206,93 | 275,36 | 209,87 | 279,12 | 212,89 | 282,99 |
| ACROSIN | CX C/ 20 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 13,79 | 10,51 | 13,98 | 10,66 | 14,17 |
| ACROSIN | CX C/ 5 AMP DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 11,62 | 15,46 | 11,78 | 15,67 | 11,95 | 15,88 |
| ADRENOPLASMA | 500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO | 0,00 | 0,00 | 26,00 | 34,60 | 26,37 | 35,07 | 26,75 | 35,56 |
| ADRENOPLASMA | 500 ML CX C/ FRASCO DE SORO | 0,00 | 0,00 | 22,07 | 29,37 | 22,38 | 29,76 | 22,70 | 30,17 |
| ADRENOXIL | CX C/ 100 AMP DE 1 ML 5 MG | 0,00 | 0,00 | 152,84 | 203,38 | 155,01 | 206,16 | 157,24 | 209,01 |
| ADRENOXIL | CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG | 0,00 | 0,00 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 | 10,00 | 13,29 |
| BELACODID | CX C/ 5 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 29,21 | 38,87 | 29,62 | 39,39 | 30,05 | 39,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO CLIMAX S.A | | | | | | | | | |
| BELACODID | GOTAS (*) FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 19,58 | 26,05 | 19,86 | 26,41 | 20,15 | 26,78 |
| BELACODID | XAROPE (*) FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 14,48 | 19,27 | 14,69 | 19,54 | 14,90 | 19,81 |
| BROMALGINA | CX C/ 5 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 16,68 | 22,20 | 16,92 | 22,50 | 17,16 | 22,81 |
| BROMALGINA | GOTAS (*) FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 12,29 | 16,35 | 12,46 | 16,57 | 12,64 | 16,80 |
| FILOGASTER | CX C/ 30 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 13,38 | 17,80 | 13,57 | 18,05 | 13,77 | 18,30 |
| FINDOR | CX C/ 50 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 29,61 | 39,40 | 30,03 | 39,94 | 30,46 | 40,49 |
| GADUOL | FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,27 | 5,68 | 4,33 | 5,76 | 4,39 | 5,84 |
| HEPAVITOSE | FR C/ 160 ML | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 10,77 | 8,20 | 10,91 | 8,32 | 11,06 |
| LINFOGEX | CX C/ 10 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 32,36 | 43,06 | 32,82 | 43,65 | 33,29 | 44,25 |
| LINFOGEX | CX C/ 100 AMP DE 2 ML | 0,00 | 0,00 | 278,57 | 370,69 | 282,53 | 375,75 | 286,60 | 380,97 |
| THIAMINOSE | CX C/ 100 AMP DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 410,24 | 545,89 | 416,06 | 553,34 | 422,05 | 561,01 |
| THIAMINOSE | CX C/ 5 AMP DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 21,51 | 28,62 | 21,82 | 29,02 | 22,13 | 29,42 |
| THIAMINOSE | CX C/ 5 AMP DE 20 ML | 0,00 | 0,00 | 34,39 | 45,76 | 34,88 | 46,39 | 35,38 | 47,03 |
| Laboratório LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA | | | | | | | | | |
| ASILONE | 600MG+90MG+66,67MG SUS OR FR PLAS OPC X 240ML | 0,00 | 0,00 | 5,90 | 7,85 | 5,98 | 7,95 | 6,07 | 8,07 |
| DROXAINÉ | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,01 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,26 |
| DROXAINÉ | 61,50MG/ML+2MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240ML | 0,00 | 0,00 | 13,56 | 18,04 | 13,75 | 18,29 | 13,95 | 18,54 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA | | | | | | | | | | |
| LAXOL | 933,3 MG/ML SOL OR FR PLAS AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,30 | 15,04 | 11,46 | 15,24 | 11,63 | 15,46 | |
| LAXOL | 933,3MG/ML SOL OR FR AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,69 | 15,56 | 11,86 | 15,77 | 12,03 | 15,99 | |
| MALVATRICIN | GINECOLÓGICO - SOL GIN CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 12,61 | 16,78 | 12,79 | 17,01 | 12,97 | 17,24 | |
| OTICERIM | SOL OTO CT FR PLAS X 8ML | 0,00 | 0,00 | 5,87 | 7,81 | 5,95 | 7,91 | 6,04 | 8,03 | |
| PENETRO | 33MG/ML+22MG/ML+5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 4 | 0,00 | 0,00 | 9,77 | 13,00 | 9,91 | 13,18 | 10,05 | 13,36 | |
| Laboratório LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| DILUENTE AP | SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AP | SOL.INJ. VD AMBAR 6ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| DILUENTE AQUOSO | SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | |
| EXTRALERG SL | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA | | | | | | | | | |
| EXTRALERG SL | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| EXTRALERG SL | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| FUNGOLAN | AG.DIAG..VD AMBAR 2,5ML | 0,00 | 0,00 | 106,34 | 141,50 | 107,85 | 143,44 | 109,40 | 145,42 |
| FUNGOLAN | AG.DIAG..VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 163,04 | 216,95 | 165,36 | 219,92 | 167,74 | 222,97 |
| GLUCAN | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 35,43 | 47,15 | 35,93 | 47,79 | 36,45 | 48,45 |
| IMUNOPROTEIN | 20 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 58,46 | 77,79 | 59,29 | 78,85 | 60,14 | 79,94 |
| IMUNOPROTEIN | 50 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 106,34 | 141,50 | 107,85 | 143,44 | 109,40 | 145,42 |
| IMUNOTRANSFERAN SL | SOL.ORAL GTS FR 15ML | 0,00 | 0,00 | 35,43 | 47,15 | 35,93 | 47,79 | 36,45 | 48,45 |
| INSETIVAC | SC 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| INSETIVAC | SC 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| INSETIVAC | SC 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| INSETIVAC | SC AP 1ªSÉRIE SOL.INJ VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| INSETIVAC | SC AP 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| INSETIVAC | SC AP 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| INSETIVAC | SL 1ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| INSETIVAC | SL 2ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,26 | 58,90 | 44,89 | 59,70 | 45,54 | 60,53 |
| INSETIVAC | SL 3ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA | | | | | | | | | |
| PARVULAN | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC | SC 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC | SC 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC | SC 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC SC-AP | 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC SC-AP | 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC SC-AP | 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC SL | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC SL | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| PLUSVAC SL | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML | 0,00 | 0,00 | 44,29 | 58,94 | 44,92 | 59,74 | 45,57 | 60,57 |
| TIMULINA | PÓ LIOFILIZADO INJET. | 0,00 | 0,00 | 26,56 | 35,34 | 26,94 | 35,83 | 27,33 | 36,33 |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACETAMIL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 2,84 | 3,78 | 2,88 | 3,83 | 2,92 | 3,88 |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BL AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,59 |
| ALBENDAZOL | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 |
| ALBENDAZOL | SUSP ORAL 40MG/ML (VD C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 2,25 | 3,11 | 2,28 | 3,15 | 2,31 | 3,19 |
| ALBENZONIL | COMP 200MG (CX C/01 BL C/02) | 0,00 | 0,00 | 1,63 | 2,25 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ALBENZONIL | COMP MAST 400MG (CX C/01 BL C/01) | 0,00 | 0,00 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 | |
| ALBENZONIL | SUSP 40MG/ML (VD C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 3,17 | 4,38 | 3,21 | 4,44 | 3,25 | 4,49 | |
| ALERGONIL | COMP 2MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 3,69 | 4,91 | 3,74 | 4,97 | 3,79 | 5,04 | |
| ALERGONIL | SOL ORAL (VD C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,64 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,84 | |
| AMOXICILINA | 50MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,09 | 9,80 | 7,18 | 9,93 | |
| AMPILOZIN | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 9,29 | 12,84 | 9,40 | 12,99 | 9,52 | 13,16 | |
| AMPILOZIN | CAP 500MG (CX C/50 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 405,82 | 560,99 | 410,75 | 567,80 | 415,80 | 574,79 | |
| AMPILOZIN | PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/1 VD C/60ML) | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 12,37 | 9,06 | 12,52 | 9,17 | 12,68 | |
| ASMOQUINOL | INJ 24MG/ML (CX C/50 AMP C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 45,78 | 63,28 | 46,34 | 64,06 | 46,91 | 64,85 | |
| BAC-SULFITRIN | 400MG + 80MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 | |
| BAC-SULFITRIN | INJ (CX C/100 AMP C/5ML) | 0,00 | 0,00 | 142,23 | 196,61 | 143,96 | 199,00 | 145,73 | 201,45 | |
| BAC-SULFITRIN | INJ (CX C/50 AMP C/5ML) | 0,00 | 0,00 | 71,12 | 98,31 | 71,98 | 99,50 | 72,87 | 100,73 | |
| BAC-SULFITRIN | SUS PED (VD C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 7,63 | 10,55 | 7,72 | 10,67 | 7,81 | 10,80 | |
| BAC-SULFITRIN | SUS PED (VD C/50ML) | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,76 | 5,20 | 3,81 | 5,27 | |
| BECLONATO | INJ (CX C/1 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 | |
| BECLONATO | INJ (CX C/50 AMP C/01ML) | 0,00 | 0,00 | 483,49 | 668,36 | 489,36 | 676,47 | 495,38 | 684,79 | |
| BENZOAX | SAB (CX C/1 SAB C/60 GR) | 0,00 | 0,00 | 6,81 | 9,06 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BENZOAX | SUSP 250MG/ML (FR C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 9,24 | 12,30 | 9,37 | 12,46 | 9,50 | 12,63 |
| BIOHEPAX | FLAC (CX C/12 FLAC C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 16,62 | 22,12 | 16,86 | 22,42 | 17,10 | 22,73 |
| BIOHEPAX | SOL ORAL (CX C/60 FLAC C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 76,35 | 101,60 | 77,43 | 102,98 | 78,54 | 104,40 |
| BUCLIMAX | COMP (CX C/02 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 8,14 | 10,83 | 8,26 | 10,99 | 8,38 | 11,14 |
| BUCLIMAX | SUSP (VD C/120ML) | 0,00 | 0,00 | 8,18 | 10,88 | 8,30 | 11,04 | 8,42 | 11,19 |
| CARDIONIL | COMP 0,25MG (CX C/01 BL C/24) | 0,00 | 0,00 | 3,48 | 4,81 | 3,52 | 4,87 | 3,56 | 4,92 |
| CARDIONIL | COMP 0,25MG (CX C/20 BL C/24) | 0,00 | 0,00 | 70,10 | 96,90 | 70,95 | 98,08 | 71,82 | 99,28 |
| CEFANID | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 21,80 | 30,14 | 22,06 | 30,49 | 22,33 | 30,87 |
| CEFANID | COMP 500MG (CX C/02 ENV C/4) | 0,00 | 0,00 | 11,72 | 16,20 | 11,86 | 16,39 | 12,01 | 16,60 |
| CEFANID | COMP 500MG (CX C/125 ENV C/4) | 0,00 | 0,00 | 732,19 | 1012,15 | 741,08 | 1024,44 | 750,20 | 1037,05 |
| CETIVIT | GTS (FR C/20ML) | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 6,75 | 5,14 | 6,84 | 5,21 | 6,93 |
| CETIVIT | INJ 100MG/ML (CX C/50 AMP C/5ML) | 0,00 | 0,00 | 30,89 | 41,10 | 31,33 | 41,67 | 31,78 | 42,24 |
| CIANON B12 | 1000 MCG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1ML | 0,00 | 0,00 | 84,53 | 112,48 | 85,73 | 114,02 | 86,96 | 115,59 |
| CIMETINAX | COMP 200MG (CX C/04 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 9,84 | 13,60 | 9,96 | 13,77 | 10,08 | 13,93 |
| CIPRONID | COMP 250MG (CX C/1 BL C/6) | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 15,21 | 11,13 | 15,39 | 11,27 | 15,58 |
| CIPRONID | COMP 500MG (CX C/1 BL C/6) | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 |
| CIPRONID | COMP 500MG (CX C/2 BL C/7) | 0,00 | 0,00 | 26,59 | 36,76 | 26,91 | 37,20 | 27,24 | 37,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,93 | 6,05 | 8,04 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 12,60 | 9,60 | 12,77 | 9,74 | 12,95 |
| CLOSENID | 20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 22,20 | 30,69 | 22,47 | 31,06 | 22,75 | 31,45 |
| CLOSENID | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,02 | 6,94 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 |
| DEXANIL | CREME 0,1% (BISN C/15GR) | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,33 | 7,87 | 10,47 | 7,98 | 10,61 |
| DEXANIL | INJ 2MG (CX C/2 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 3,50 | 4,84 | 3,54 | 4,89 | 3,58 | 4,95 |
| DEXANIL | INJ 2MG (CX C/50 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 73,69 | 101,87 | 74,59 | 103,11 | 75,51 | 104,38 |
| DEXANIL | INJ 4MG (CX C/1 FR/AMP C/2,5ML) | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 |
| DEXANIL | INJ 4MG (CX C/50 FR/AMP C/2,5ML) | 0,00 | 0,00 | 123,54 | 170,78 | 125,04 | 172,85 | 126,58 | 174,98 |
| DICLOF. DE SODIO | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML) | 0,00 | 0,00 | 37,87 | 52,35 | 38,33 | 52,99 | 38,80 | 53,64 |
| DICLOF. DE SODIO | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML) | 0,00 | 0,00 | 3,62 | 5,00 | 3,66 | 5,06 | 3,71 | 5,13 |
| DICLOFETAMOL | COMP (CX C/03 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 17,42 | 23,18 | 17,67 | 23,50 | 17,92 | 23,82 |
| DICLOFETAMOL | COMP (CX C/25 BL C/4) | 0,00 | 0,00 | 53,54 | 71,24 | 54,30 | 72,22 | 55,08 | 73,22 |
| DICLONACO | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 128,09 | 177,07 | 129,65 | 179,22 | 131,24 | 181,42 |
| DICLONACO | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML) | 0,00 | 0,00 | 6,74 | 9,32 | 6,82 | 9,43 | 6,90 | 9,54 |
| DIPIRONA | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 36,32 | 48,33 | 36,84 | 49,00 | 37,37 | 49,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIURETIL | COMP (CX C/01 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 2,52 | 3,48 | 2,55 | 3,53 | 2,58 | 3,57 |
| DORONA | INJ 1GR (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 76,16 | 101,34 | 77,24 | 102,73 | 78,35 | 104,15 |
| DUCTELMIN | COMP 100MG (CX C/01 BL C/06) | 0,00 | 0,00 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 | 1,70 | 2,35 |
| DUCTELMIN | SUSP 100MG/5ML (VD C/30ML) | 0,00 | 0,00 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 |
| DUCTOCILINA | 250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 15,23 | 21,05 | 15,42 | 21,32 | 15,61 | 21,58 |
| DUCTOCILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 |
| DUCTOCILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 369,89 | 511,32 | 374,38 | 517,53 | 378,98 | 523,89 |
| DUCTOGEL | COMP 300MG (CX C/03 BL C/08) | 0,00 | 0,00 | 4,72 | 6,28 | 4,79 | 6,37 | 4,86 | 6,46 |
| DUCTOGEL | SUSP (VD C/150ML) | 0,00 | 0,00 | 8,88 | 11,82 | 9,01 | 11,98 | 9,14 | 12,15 |
| DUCTOGERON | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,33 | 4,60 | 3,37 | 4,66 | 3,41 | 4,71 |
| DUCTOGERON | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 |
| DUCTOMET | COMP 500MG (CX C/03 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 25,85 | 35,73 | 26,16 | 36,16 | 26,48 | 36,60 |
| DUCTOMET | COMP REV 250MG (CX C/03 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 |
| DUCTOPRIL | COMP 25MG (CX C/01 BL C/16) | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | 5,39 | 7,45 |
| DUCTOPRIL | COMP 25MG (CX C/02 BL C/16) | 0,00 | 0,00 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 | 10,31 | 14,25 |
| DUCTOVERAN | GTS (CX C/01 VD C/25ML) | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,20 |
| DUCTOVIRAX | COMP 200MG (CX C/5 BL C/5) | 0,00 | 0,00 | 31,35 | 43,34 | 31,73 | 43,86 | 32,12 | 44,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DUCTOVIRAX | CREME 50MG/G (BG C/ 10GR) | 0,00 | 0,00 | 10,58 | 14,08 | 10,73 | 14,27 | 10,88 | 14,46 |
| FISIOREN | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 | 5,15 | 7,12 |
| FISIOREN | COMP REV 50MG (CX C/01 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 4,13 | 5,71 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 |
| FISIOREN | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 204,61 | 282,84 | 207,10 | 286,29 | 209,65 | 289,81 |
| FISIOREN | GOTAS 15MG/ML (FR C/20ML) | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 10,08 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 |
| FISIOREN | INJ 25MG/ML (CX C/5 AMP C/3ML) | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| FISIOREN | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML) | 0,00 | 0,00 | 72,89 | 100,76 | 73,78 | 101,99 | 74,69 | 103,25 |
| FLUCCIL | COMP 10MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 3,29 | 4,38 | 3,34 | 4,44 | 3,39 | 4,51 |
| FLUCCIL | GTS 4MG/ML (CX C/1 FR C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 3,69 | 4,91 | 3,74 | 4,97 | 3,79 | 5,04 |
| FLUCCIL | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 62,81 | 83,58 | 63,70 | 84,72 | 64,62 | 85,90 |
| FLUCCIL | INJ 10MG (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 43,50 | 57,88 | 44,12 | 58,68 | 44,76 | 59,50 |
| FONERGORAL | COLUTÓRIO (CX C/1 VD C/150ML) | 0,00 | 0,00 | 6,80 | 9,05 | 6,90 | 9,18 | 7,00 | 9,30 |
| FONERGORAL | PAST LARANJA (CX C/03 ENV AL C/04) | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,27 | 5,54 | 7,37 | 5,62 | 7,47 |
| FONERGORAL | PAST LIMÃO (CX C/03 ENV AL C/04) | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,27 | 5,54 | 7,37 | 5,62 | 7,47 |
| GENTAMICINA | INJ 20MG/ML (CX 50 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 21,19 | 29,29 | 21,45 | 29,65 | 21,71 | 30,01 |
| GENTAMICINA | INJ 40MG/ML (CX C/02 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 |
| GENTAMICINA | INJ 40MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 88,20 | 121,92 | 89,27 | 123,40 | 90,37 | 124,92 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GENTAMIL | INJ 160MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 4,09 | 5,65 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 |
| GENTAMIL | INJ 160MG (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 205,66 | 284,30 | 208,16 | 287,75 | 210,72 | 291,29 |
| GENTAMIL | INJ 20MG (CX C/2 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 |
| GENTAMIL | INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 |
| GENTAMIL | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 |
| GENTAMIL | INJ 80MG (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 140,68 | 194,47 | 142,39 | 196,83 | 144,14 | 199,25 |
| HIDRATIL | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/12 ENV C/15,10G) | 0,00 | 0,00 | 28,36 | 37,74 | 28,76 | 38,25 | 29,17 | 38,77 |
| HIDRATIL | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/50 ENV C/15,10G) | 0,00 | 0,00 | 118,14 | 157,21 | 119,82 | 159,36 | 121,55 | 161,57 |
| HIDRATIL | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/12 ENV C/15,10GR) | 0,00 | 0,00 | 28,36 | 37,74 | 28,76 | 38,25 | 29,17 | 38,77 |
| HIDRATIL | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/50 ENV C/15,10GR) | 0,00 | 0,00 | 118,14 | 157,21 | 119,82 | 159,36 | 121,55 | 161,57 |
| HIDRATIL | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/12 ENV C/14,18GR) | 0,00 | 0,00 | 33,04 | 43,97 | 33,51 | 44,57 | 33,99 | 45,18 |
| HIDRATIL | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/50 ENV C/14,18GR) | 0,00 | 0,00 | 126,82 | 168,76 | 128,62 | 171,06 | 130,47 | 173,43 |
| IODETOSS | SOLUÇÃO ORAL VD C/100ML | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,36 | 5,61 | 7,46 | 5,69 | 7,56 |
| LINCOMIRAL | INJ 300MG (CX C/50 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 223,27 | 308,64 | 225,98 | 312,39 | 228,76 | 316,23 |
| LINCOMIRAL | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 | 4,56 | 6,30 |
| LINCOMIRAL | INJ 600MG (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 286,52 | 396,07 | 290,00 | 400,88 | 293,57 | 405,82 |
| LINCOMIRAL | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 5,69 | 7,87 | 5,76 | 7,96 | 5,83 | 8,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MIORRELAX | COMP (CX C/02 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,06 | 7,67 | 10,20 | 7,78 | 10,34 |
| MIORRELAX | COMP (CX C/25 BL C/04) | 0,00 | 0,00 | 34,56 | 45,99 | 35,05 | 46,62 | 35,55 | 47,26 |
| NEOCOPAN | DGS (CX C/02 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 9,71 | 7,40 | 9,84 | 7,51 | 9,98 |
| NEOCOPAN | GTS (FR C/20ML) | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,26 | 7,06 | 9,39 | 7,16 | 9,52 |
| NEOCOPAN | INJ (CX C/50 AMP C/5ML) | 0,00 | 0,00 | 214,65 | 285,63 | 217,70 | 289,53 | 220,83 | 293,54 |
| NIMESULIDA | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,73 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 |
| NISTATINA | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,55 | 9,05 | 6,63 | 9,17 | 6,71 | 9,28 |
| NISTATINA | SUSP ORAL 100.000UI (VD C/50ML) | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 11,52 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 |
| NORONAL | COMP 200MG (CX C/01 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 12,54 | 17,33 | 12,69 | 17,54 | 12,85 | 17,76 |
| OMEGASTROL | CÁP 10MG (CX C/1 FR C/14) | 0,00 | 0,00 | 12,66 | 17,50 | 12,81 | 17,71 | 12,97 | 17,93 |
| OMEGASTROL | CÁP 20MG (CX C/1 FR C/14) | 0,00 | 0,00 | 14,10 | 19,49 | 14,27 | 19,73 | 14,45 | 19,98 |
| OMEGASTROL | CAP 20MG(CX C/1 FR C/28) | 0,00 | 0,00 | 21,06 | 29,11 | 21,32 | 29,47 | 21,58 | 29,83 |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,64 | 3,54 | 4,71 | 3,59 | 4,77 |
| PIROXINID | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 |
| PIROXINID | CÁP 10MG (CX C/1 BL C/15) | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 5,05 | 3,69 | 5,10 | 3,74 | 5,17 |
| PRADINOLOL | COMP 80MG (CX C/02 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 |
| PRAMIDALIN | COMP 250MG (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,79 | 6,44 | 8,90 | 6,52 | 9,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PRAMIDALIN | CPMP 250MG (CX C/50 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 105,89 | 146,38 | 107,18 | 148,16 | 108,50 | 149,99 |
| PYLORISSET | (30+500+500)MG CAP GEL DURA + COM REV + CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS X 2+2+4 | 0,00 | 0,00 | 99,32 | 137,30 | 100,53 | 138,97 | 101,77 | 140,68 |
| RANITINOL | COMP 150MG (CX C/05 ENV AL C/04) | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 | 10,12 | 13,99 |
| RANITINOL | COMP 300MG (CX C/05 ENV AL C/04) | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 |
| SANAGÁS | COMP 40MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 3,67 | 4,88 | 3,72 | 4,95 | 3,77 | 5,01 |
| SANAGÁS | GTS (FR C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 3,96 | 5,27 | 4,02 | 5,35 | 4,08 | 5,42 |
| SECNIDALIN | COMP 1000MG (CX C/01 BL C/02) | 0,00 | 0,00 | 9,51 | 12,65 | 9,65 | 12,83 | 9,79 | 13,01 |
| SECNIDALIN | COMP 500MG (CX C/01 BL C/04) | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 | 11,74 |
| SECNIDALIN | SUSP 450MG (VD C/15ML) | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 |
| SECNIDALIN | SUSP 900MG (VD C/30ML) | 0,00 | 0,00 | 9,54 | 12,69 | 9,68 | 12,87 | 9,82 | 13,05 |
| SENSIBABY | 500 UI+900 UI+150 MG POM DERM CT BG X 45 G | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,32 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,25 | 4,32 | 3,30 | 4,39 | 3,35 | 4,45 |
| TIAMIN | GTS (VD C/30ML) | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 10,91 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 |
| TIAMIN | INJ (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 78,21 | 104,07 | 79,32 | 105,49 | 80,46 | 106,95 |
| TIAMIN | SOL ORAL (VD C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 6,28 | 8,36 | 6,37 | 8,47 | 6,46 | 8,59 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 8,77 | 11,67 | 8,89 | 11,82 | 9,02 | 11,99 |
| VERAMIL | COMP 80MG (CX C/03 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 10,85 | 15,00 | 10,98 | 15,18 | 11,12 | 15,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| VERAMIL | COMP 80MG (CX C/50 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 179,30 | 247,86 | 181,48 | 250,87 | 183,71 | 253,95 |
| VITALITAN | COMP (FR C/30 COMP) | 0,00 | 0,00 | 26,44 | 35,18 | 26,82 | 35,67 | 27,21 | 36,17 |
| ZITROMIL | COMP REV 500MG (CX C/1 BL C/3) | 0,00 | 0,00 | 22,48 | 31,08 | 22,75 | 31,45 | 23,03 | 31,84 |
| ZITROMIL | PÓ SUS 600MG (01 FRC + DIL. 10ML + MEDID.) | 0,00 | 0,00 | 17,75 | 24,54 | 17,97 | 24,84 | 18,19 | 25,15 |
| ZITROMIL | PÓ SUS 900MG (01 FRC + DIL. 20ML + MEDID.) | 0,00 | 0,00 | 18,42 | 25,46 | 18,64 | 25,77 | 18,87 | 26,09 |
| Laboratório LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSA LTDA ME | | | | | | | | | |
| AFTJET | 20ML | 0,00 | 0,00 | 12,31 | 16,38 | 12,48 | 16,60 | 12,66 | 16,83 |
| ALIVIC | XPE ADULTO 150ML | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 15,98 | 12,18 | 16,20 | 12,36 | 16,43 |
| ALIVIC | XPE PEDIATRICO 100ML | 0,00 | 0,00 | 10,85 | 14,44 | 11,00 | 14,63 | 11,16 | 14,83 |
| BETANAZOL | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 15,59 | 20,75 | 15,81 | 21,03 | 16,04 | 21,32 |
| BETANAZOL | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 15,59 | 20,75 | 15,81 | 21,03 | 16,04 | 21,32 |
| BRONCOLITIC | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,14 | 9,25 | 12,30 | 9,38 | 12,47 |
| BRONCOLITIC | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,20 | 17,56 | 13,39 | 17,81 | 13,58 | 18,05 |
| CARECLEAN | 5 PCC GEL CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 13,31 | 10,14 | 13,49 | 10,29 | 13,68 |
| CARENVIT | 5MG + 100MG + 300MG CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,07 | 29,37 | 22,38 | 29,76 | 22,70 | 30,17 |
| CARESS DERME | 5000UI + 9000UI + 150MG/G POM DERM CT BG AL X 45G | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 9,69 | 7,38 | 9,82 | 7,49 | 9,96 |
| CURASEPT | 2,10 MG/ML + 0,133 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 10,75 | 14,30 | 10,90 | 14,50 | 11,06 | 14,70 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME | | | | | | | | | | |
| CURASEPT | 21 MG/ ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML C/ ESP | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,53 | 6,50 | 8,64 | 6,59 | 8,76 | |
| DERMICASP | 20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 23,25 | 30,94 | 23,58 | 31,36 | 23,92 | 31,80 | |
| DERMICOSAN | SOL 60ML | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,46 | 9,49 | 12,62 | 9,63 | 12,80 | |
| FISIOSORO | 0,5 MG + 9 MG + 0,1 MG SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML (ADULTO) | 0,00 | 0,00 | 4,21 | 5,60 | 4,27 | 5,68 | 4,33 | 5,76 | |
| FISIOSORO | 9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 | 5,05 | 6,71 | |
| FLOGOSEPT | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 | 7,70 | 10,24 | |
| FLOGOSEPT | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,45 | 10,25 | 13,63 | 10,40 | 13,82 | |
| FRUTOSSE | 3 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,51 | 8,01 | 10,65 | 8,13 | 10,81 | |
| FRUTOSSE | 6 MG / ML XPE FR VD AMB CP MED X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 15,64 | 11,92 | 15,85 | 12,09 | 16,07 | |
| FRUTOSSE | 7,5 MG / ML SOL ORAL FR VD AMB CONT GOTAS X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 | 7,97 | 10,59 | |
| GARGOTRICIN | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR CEREJA) | 0,00 | 0,00 | 7,53 | 10,02 | 7,64 | 10,16 | 7,75 | 10,30 | |
| GARGOTRICIN | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 7,53 | 10,02 | 7,64 | 10,16 | 7,75 | 10,30 | |
| GARGOTRICIN | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 7,53 | 10,02 | 7,64 | 10,16 | 7,75 | 10,30 | |
| GARGOTRICIN | SPRAY 25ML SABOR CEREJA | 0,00 | 0,00 | 13,31 | 17,71 | 13,50 | 17,95 | 13,69 | 18,20 | |
| GARGOTRICIN | SPRAY 25ML SABOR LARANJA | 0,00 | 0,00 | 13,31 | 17,71 | 13,50 | 17,95 | 13,69 | 18,20 | |
| GARGOTRICIN | SPRAY 25ML SABOR MENTA | 0,00 | 0,00 | 13,31 | 17,71 | 13,50 | 17,95 | 13,69 | 18,20 | |
| GEOFUT | 0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,12 | 6,19 | 8,23 | 6,28 | 8,35 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME | | | | | | | | | | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,17 | 10,80 | 14,36 | 10,96 | 14,57 | |
| KALOCAR | 15ML | 0,00 | 0,00 | 9,74 | 12,96 | 9,88 | 13,14 | 10,02 | 13,32 | |
| LUFTCONA | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,64 | 6,58 | 8,75 | 6,67 | 8,87 | |
| LUFTCONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,37 | 4,86 | 6,46 | 4,93 | 6,55 | |
| MICLOMAZOL | 1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,28 | 8,36 | 6,37 | 8,47 | 6,46 | 8,59 | |
| MICLOMAZOL | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 18,63 | 14,20 | 18,89 | 14,40 | 19,14 | |
| OTTONON | 50 MG/ML + 4 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,08 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 | |
| PASTA D'ÁGUA | SOL TOP FR PLA OPC GOT X 140 G | 0,00 | 0,00 | 3,87 | 5,15 | 3,92 | 5,21 | 3,98 | 5,29 | |
| PASTA D'ÁGUA MENTOLADA | SOL TOP FR OPC GOT X 140 G | 0,00 | 0,00 | 3,87 | 5,15 | 3,92 | 5,21 | 3,98 | 5,29 | |
| SELEN HAIR OURO | 3 G/120 ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 30,13 | 40,09 | 30,56 | 40,64 | 31,00 | 41,21 | |
| TRAUMAFLAM | 10 MG GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 9,04 | 12,03 | 9,17 | 12,20 | 9,30 | 12,36 | |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE | | | | | | | | | | |
| ÁC. ACETILSALIC. | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG | 0,00 | 0,00 | 27,65 | 36,79 | 28,04 | 37,29 | 28,44 | 37,80 | |
| ÁC. ACETILSALIC. | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 500 MG | 0,00 | 0,00 | 20,57 | 27,37 | 20,86 | 27,74 | 21,16 | 28,13 | |
| ÁCIDO ASCÓRBICO | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG | 0,00 | 0,00 | 42,46 | 56,50 | 43,06 | 57,27 | 43,68 | 58,06 | |
| AMPICILINA | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 157,10 | 217,17 | 159,01 | 219,81 | 160,97 | 222,52 | |
| BENZ.PENIC.BENZ. | 600.000 CX. 50 FR.AMP+DILUENTES | 0,00 | 0,00 | 115,48 | 159,64 | 116,88 | 161,57 | 118,32 | 163,56 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE | | | | | | | | | |
| BENZNIDAZOL | 100 MG COM CT BL AL PVC X 100 | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 |
| BENZNIDAZOL | 100 MG COM CT BL AL PVDC X 100 | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 |
| BENZNIDAZOL | 100 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 100 | 0,00 | 0,00 | 528,52 | 730,61 | 534,94 | 739,48 | 541,52 | 748,58 |
| BENZNIDAZOL | 100 MG COM CX 35 FR VD AMB X 100 | 0,00 | 0,00 | 528,52 | 730,61 | 534,94 | 739,48 | 541,52 | 748,58 |
| BENZOATO DE BENZILA | CX. C/50 FRASCOS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 75,81 | 100,88 | 76,89 | 102,26 | 78,00 | 103,68 |
| BICARB. DE SÓDIO | CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 22,29 | 30,81 | 22,56 | 31,19 | 22,84 | 31,57 |
| CAPTOPRIL | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 36,18 | 50,01 | 36,62 | 50,62 | 37,07 | 51,24 |
| CARBONATO DE CALCIO | FRASCO C/60 COMP. | 0,00 | 0,00 | 11,14 | 15,40 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 |
| CEFALEXINA | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 98,19 | 135,73 | 99,38 | 137,38 | 100,60 | 139,07 |
| CIMETIDINA | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 56,85 | 78,59 | 57,54 | 79,54 | 58,25 | 80,52 |
| CLORANFENICOL | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. 250 MG | 0,00 | 0,00 | 22,29 | 30,81 | 22,56 | 31,19 | 22,84 | 31,57 |
| CLORANFENICOL | XPE CX. C/50 FRASCOS X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 51,66 | 71,41 | 52,29 | 72,28 | 52,93 | 73,17 |
| CLORPROPAMIDA | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 39,27 | 54,29 | 39,75 | 54,95 | 40,24 | 55,63 |
| DACTINOMICINA-D | CX. C/12 AMPOLAS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 86,10 | 119,02 | 87,15 | 120,47 | 88,22 | 121,95 |
| DEXAMETASONA | CX. C/50 BISNAGAS X 10 G | 0,00 | 0,00 | 57,88 | 80,01 | 58,58 | 80,98 | 59,30 | 81,97 |
| DIDANOSINA | CX. C/01 FRASCO 4G | 133,28 | 184,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DIDANOSINA | CX. C/6 ENV. X 10 COMP. 100 MG | 97,40 | 134,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE | | | | | | | | | |
| DIPIRONA | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 44,48 | 59,19 | 45,11 | 59,99 | 45,76 | 60,83 |
| DIPIRONA | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 55,60 | 73,99 | 56,39 | 75,00 | 57,20 | 76,03 |
| ERITROMICINA | CX. C/50 FRASCOS X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 191,22 | 264,34 | 193,54 | 267,54 | 195,92 | 270,83 |
| ESTAVUDINA | CX. C/1 FRASCO X 60 CÁPS. 30 MG | 25,63 | 35,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ESTAVUDINA | CX. C/1 FRASCO X 60 CÁPS. 40 MG | 53,31 | 73,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FUROSEMIDA | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG | 0,00 | 0,00 | 24,56 | 33,95 | 24,86 | 34,37 | 25,17 | 34,79 |
| GANCICLOVIR | CX C/25 FR.AMP+DILUENTES | 1040,85 | 1438,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GLIBENCLAMIDA | CX.C/500 COMPRIMIDO | 0,00 | 0,00 | 22,74 | 31,43 | 23,02 | 31,82 | 23,30 | 32,21 |
| GLICOSE | CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 89,14 | 123,22 | 90,22 | 124,72 | 91,33 | 126,25 |
| GLICOSE | CX. C/20 AMPOLAS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 58,75 | 81,21 | 59,46 | 82,20 | 60,19 | 83,20 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25MG | 0,00 | 0,00 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 | 10,27 | 14,20 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 50MG | 0,00 | 0,00 | 15,35 | 21,22 | 15,54 | 21,48 | 15,73 | 21,74 |
| HIPOCLOR. DE SÓDIO | CX. C/50 FRASCOS X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 56,66 | 80,08 | 57,41 | 81,17 | 58,18 | 82,28 |
| ISON + RIFAM | 200 + 300MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 167,07 | 230,95 | 169,10 | 233,76 | 171,18 | 236,63 |
| ISONIAZIDA | CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 15,17 | 20,97 | 15,35 | 21,22 | 15,54 | 21,48 |
| LAMIVUDINA | FRASCO C/ 60 COMPRIMIDO | 45,10 | 62,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LAPACHOL | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 200,54 | 277,22 | 202,98 | 280,59 | 205,48 | 284,05 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE | | | | | | | | | | |
| MEBENDAZOL | CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML | 0,00 | 0,00 | 86,81 | 115,52 | 88,04 | 117,09 | 89,31 | 118,72 | |
| MEBENDAZOL | CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG | 0,00 | 0,00 | 15,32 | 20,39 | 15,54 | 20,67 | 15,76 | 20,95 | |
| METOCLOPRAMIDA | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 10 MG | 0,00 | 0,00 | 25,27 | 33,63 | 25,63 | 34,09 | 26,00 | 34,56 | |
| METOCLOPRAMIDA | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML 0,4% | 0,00 | 0,00 | 55,60 | 73,99 | 56,39 | 75,00 | 57,20 | 76,03 | |
| METRONIDAZOL | CX. C/50 BISNAGAS X 50G | 0,00 | 0,00 | 87,85 | 121,44 | 88,92 | 122,92 | 90,01 | 124,43 | |
| METRONIDAZOL BENZ | CX.C50 FRASCO X 100ML | 0,00 | 0,00 | 87,85 | 121,44 | 88,92 | 122,92 | 90,01 | 124,43 | |
| NEOMICINA + BACITRACINA | CX. C/50 BISNAGAS X 10 G | 0,00 | 0,00 | 97,21 | 134,38 | 98,39 | 136,01 | 99,60 | 137,68 | |
| PARACETAMOL | CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG | 0,00 | 0,00 | 75,81 | 100,88 | 76,89 | 102,26 | 78,00 | 103,68 | |
| PIRAZINAMIDA | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 | |
| PIRAZINAMIDA | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML 3% | 0,00 | 0,00 | 116,49 | 161,03 | 117,90 | 162,98 | 119,35 | 164,98 | |
| POLIVITAMINAS | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 85,92 | 114,33 | 87,14 | 115,89 | 88,39 | 117,49 | |
| PROPRANOLOL | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 19,64 | 27,15 | 19,88 | 27,48 | 20,12 | 27,81 | |
| RIFAMPICINA | CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS 300 MG | 0,00 | 0,00 | 65,83 | 91,00 | 66,63 | 92,11 | 67,45 | 93,24 | |
| RIFAMPICINA | CX.C/50 FRASCOX50 ML 50 MG / ML | 0,00 | 0,00 | 56,72 | 78,41 | 57,41 | 79,36 | 58,12 | 80,34 | |
| SAIS P/REIDRA | CX. C/300 ENVELOPES | 0,00 | 0,00 | 258,79 | 344,36 | 262,46 | 349,06 | 266,24 | 353,90 | |
| SALBUTAMOL | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 97,24 | 134,42 | 98,42 | 136,05 | 99,63 | 137,72 | |
| SULF + TRIMET. | 40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 60,78 | 84,02 | 61,52 | 85,04 | 62,28 | 86,09 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE | | | | | | | | | |
| SULF + TRIMET. | 400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 65,84 | 91,01 | 66,64 | 92,12 | 67,46 | 93,25 |
| SULFATO FERROSO | CX. C/50 FRASCOS X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 56,61 | 75,33 | 57,41 | 76,35 | 58,24 | 77,42 |
| TETRACICLINA | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 15,20 | 21,01 | 15,38 | 21,26 | 15,57 | 21,52 |
| ZIDOVUDINA | CX. C/35 FRASCOS X 100 ML 10 MG | 18,45 | 25,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ZIDOVUDINA | FRASCO C/100 CAPSULAS 100 MG | 29,73 | 41,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA | | | | | | | | | |
| ACIFÓLICO | CX C/ 4X5 COM | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,08 | 5,40 | 7,18 | 5,48 | 7,28 |
| AGLUCIL | CX C/5X6 | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 | 5,01 | 6,93 |
| ASMAKIL | COM CX C/5X4 | 0,00 | 0,00 | 1,63 | 2,25 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 |
| ASMAKIL | XPE FR C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 3,17 | 4,38 | 3,21 | 4,44 | 3,25 | 4,49 |
| ATOSSION | PED FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 4,34 | 5,78 | 4,40 | 5,85 | 4,46 | 5,93 |
| ATOSSION | XAROPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,78 | 6,70 | 8,91 |
| BACFAR | 400 MG / 5 ML + 80 MG / 5 ML SUS CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 | 11,80 | 16,31 |
| BACFAR | 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 12,30 | 9,01 | 12,46 | 9,12 | 12,61 |
| BACFAR | COM CX. C/10 X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,11 | 47,15 | 34,52 | 47,72 | 34,94 | 48,30 |
| BACFAR | COM CX. C/4 X 5 | 0,00 | 0,00 | 8,18 | 11,31 | 8,28 | 11,45 | 8,38 | 11,58 |
| BACFAR | SUS FR C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,48 | 8,96 | 6,56 | 9,07 | 6,64 | 9,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA | | | | | | | | | |
| BACFAR | SUS FR. C/50 ML | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 |
| BENZEVIT | BG C/ 40 G | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 16,61 | 12,66 | 16,84 | 12,84 | 17,07 |
| BIALERGE | 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,00 | 5,33 | 7,09 | 5,41 | 7,19 |
| BIALERGE | COM CX C/5 ENV X4 | 0,00 | 0,00 | 4,75 | 6,32 | 4,82 | 6,41 | 4,89 | 6,50 |
| BIALERGE | ELIXIR FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,64 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 |
| BIO-VAGIN | TB C/40G+10APL | 0,00 | 0,00 | 21,24 | 28,26 | 21,54 | 28,65 | 21,85 | 29,04 |
| BIO-VAGIN | TB. C/40G+ 1APL | 0,00 | 0,00 | 10,79 | 14,36 | 10,94 | 14,55 | 11,10 | 14,75 |
| CIPROFAR | CX C/ 14 COM REV 500MG | 0,00 | 0,00 | 19,31 | 26,69 | 19,54 | 27,01 | 19,78 | 27,34 |
| CIPROFAR | CX C/ 6 COM REV 250MG | 0,00 | 0,00 | 11,60 | 16,04 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 |
| CIPROFAR | CX C/ 6 COM REV 500MG | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 22,01 | 16,11 | 22,27 | 16,31 | 22,55 |
| CIPROFAR | CX C/14 COM REV 250MG | 0,00 | 0,00 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 | 12,64 | 17,47 |
| ELOFURAN | CX C/18 CAPS | 0,00 | 0,00 | 15,53 | 21,47 | 15,72 | 21,73 | 15,91 | 21,99 |
| ELOTIN | FR C/5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 |
| EMETIC | CX C/ 20 COM | 0,00 | 0,00 | 2,97 | 3,95 | 3,01 | 4,00 | 3,05 | 4,05 |
| EMETIC | FR C/ 10ML SOL ORAL | 0,00 | 0,00 | 2,82 | 3,75 | 2,86 | 3,80 | 2,90 | 3,85 |
| ENDOSALIL | FR C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,55 | 4,72 | 3,60 | 4,79 | 3,65 | 4,85 |
| ERITROFAR | CX C/2X4 DRGS | 0,00 | 0,00 | 14,09 | 19,48 | 14,26 | 19,71 | 14,44 | 19,96 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA | | | | | | | | | |
| ERITROFAR | FR C/60 ML 125MG | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 9,07 | 6,64 | 9,18 | 6,72 | 9,29 |
| ERITROFAR | FR C/60ML 250MG | 0,00 | 0,00 | 12,20 | 16,86 | 12,35 | 17,07 | 12,50 | 17,28 |
| ESPASMOFIN | FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 | 3,73 | 4,96 |
| FORVERM | CX C/ 12 COM | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,64 | 6,58 | 8,75 | 6,67 | 8,87 |
| FORVERM | FR C/ 30 ML SUS | 0,00 | 0,00 | 5,77 | 7,68 | 5,85 | 7,78 | 5,93 | 7,88 |
| FUROMIX | 40MG CX C/ 20 COM | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 14,85 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 |
| GOLAC | CX C/4 ENV | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 |
| HIDROXID | CX C/ 20 COM | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,02 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,25 |
| HIDROXID | FR C/150 ML SUS | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,25 | 7,81 | 10,39 | 7,92 | 10,53 |
| INFEX | CX C/25 X4 CAP | 0,00 | 0,00 | 42,79 | 59,15 | 43,31 | 59,87 | 43,84 | 60,60 |
| INFLAMAX | CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 | 9,57 | 13,23 |
| METIANOL | CX C/ 20 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,65 | 5,07 | 6,74 | 5,14 | 6,83 |
| METIANOL | FR C/ 100 ML LIQUIDO | 0,00 | 0,00 | 6,38 | 8,49 | 6,47 | 8,60 | 6,56 | 8,72 |
| METICONE | CX C/5 X4 COM | 0,00 | 0,00 | 3,42 | 4,73 | 3,46 | 4,78 | 3,50 | 4,84 |
| METICONE | FR C/10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 |
| METILSEDOR | FR C/ 10 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 4,05 | 5,39 | 4,11 | 5,47 | 4,17 | 5,54 |
| METROZOL | BG C/50G+APL GEL VAG | 0,00 | 0,00 | 9,90 | 13,69 | 10,02 | 13,85 | 10,14 | 14,02 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA | | | | | | | | | |
| METROZOL | CX C/5X4 COM | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 |
| METROZOL | FR C/80 ML SUS | 0,00 | 0,00 | 5,16 | 7,13 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 |
| MICOFIM | BG C/28G | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 | 6,40 | 8,85 |
| MICOGYN | BG C/80G | 0,00 | 0,00 | 12,95 | 17,90 | 13,11 | 18,12 | 13,27 | 18,34 |
| MICORAL | BG C/30 G CREME | 0,00 | 0,00 | 14,37 | 19,12 | 14,57 | 19,38 | 14,78 | 19,65 |
| MICORAL | CX C/1 X10 COM | 0,00 | 0,00 | 17,85 | 24,68 | 18,07 | 24,98 | 18,29 | 25,28 |
| MICORAL | CX C/3 X10 COM | 0,00 | 0,00 | 39,19 | 54,17 | 39,67 | 54,84 | 40,16 | 55,52 |
| MICORAL | FR C/ 100 ML SHAMPOO | 0,00 | 0,00 | 25,92 | 34,49 | 26,29 | 34,96 | 26,67 | 35,45 |
| MICOSTAL | FR C/ 50 ML ORAL | 0,00 | 0,00 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 | 11,51 | 15,91 |
| MICOSTAL | TB C/40 G +APL CRE VAG | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 |
| MOBEN | CX C/1 X 6 COM | 0,00 | 0,00 | 3,66 | 5,06 | 3,70 | 5,11 | 3,75 | 5,18 |
| MOBEN | FR C/30 ML SUS | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| NEOBAC | TB C/ 10G | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 6,21 | 4,54 | 6,28 | 4,60 | 6,36 |
| NEOCINA | BG C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,82 |
| NICOSULFAN | CX C/ 100 COM | 0,00 | 0,00 | 21,80 | 29,01 | 22,11 | 29,41 | 22,43 | 29,82 |
| OSTEOFAR | CX C/1 ENV X2COM 70MG | 0,00 | 0,00 | 22,71 | 31,39 | 22,99 | 31,78 | 23,27 | 32,17 |
| OSTEOFAR | CX C/1 ENV X4COM 70MG | 0,00 | 0,00 | 25,82 | 35,69 | 26,13 | 36,12 | 26,45 | 36,56 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA | | | | | | | | | |
| OSTEOFAR | CX C/5 ENV X6COM 10MG | 0,00 | 0,00 | 26,93 | 37,23 | 27,26 | 37,68 | 27,60 | 38,15 |
| PIROXIFAR | CX C/2 BL X8 CAPS | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 |
| PIROXIFAR | FR C/10 ML SOL ORAL | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,63 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 |
| SCABIOS | 250 MG/ML LOC FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 6,65 | 8,85 | 6,74 | 8,96 | 6,84 | 9,09 |
| SECFAR | CX C/ 4 COM 1000MG | 0,00 | 0,00 | 17,23 | 23,82 | 17,44 | 24,11 | 17,65 | 24,40 |
| SECFAR | CX C/2 COM 1000MG | 0,00 | 0,00 | 9,35 | 12,93 | 9,46 | 13,08 | 9,58 | 13,24 |
| SECFAR | CX C/4 COM 500MG | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 |
| SECFAR | CX C/8 COM 500MG | 0,00 | 0,00 | 16,56 | 22,89 | 16,76 | 23,17 | 16,97 | 23,46 |
| SECFAR | FR C/15 ML 450MG | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 |
| SECFAR | FR C/30 ML 900MG | 0,00 | 0,00 | 11,45 | 15,83 | 11,59 | 16,02 | 11,73 | 16,22 |
| TUTIVERM | BG C/45 G POM | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 9,72 |
| TUTIVERM | CX C/ 12 COM | 0,00 | 0,00 | 8,29 | 11,46 | 8,39 | 11,60 | 8,49 | 11,74 |
| TUTIVERM | FR C/60 ML SUS | 0,00 | 0,00 | 8,03 | 11,10 | 8,13 | 11,24 | 8,23 | 11,38 |
| VERMITAL | CX C/2 COM | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 6,21 | 4,54 | 6,28 | 4,60 | 6,36 |
| VERMITAL | FR C/ 10 ML SUS | 0,00 | 0,00 | 4,56 | 6,30 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 |
| VERZUM | CX C/30 COM | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 14,45 | 10,58 | 14,63 | 10,71 | 14,81 |
| VI-FERRIN | FR C/ 150 ML ELIXIR | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,35 | 7,89 | 10,49 | 8,00 | 10,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA | | | | | | | | | |
| VI-FERRIN | FR C/ 20 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,35 | 7,89 | 10,49 | 8,00 | 10,63 |
| VI-FERRIN | FR C/60 COM REV | 0,00 | 0,00 | 15,47 | 20,59 | 15,69 | 20,87 | 15,92 | 21,16 |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA | | | | | | | | | |
| ANTIFLAN (DICLOFENACO POTASSICO) | 50 MG DRG CT 1 BL AL PLAS X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 |
| BIOVITA (ACIDO ASCORBICO) | 1 G COM EFERV CT TB AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,10 | 14,28 | 10,23 | 14,46 | 10,37 | 14,67 |
| ESTOMANOL | 0,462G/G+0,09G/G GRAN EFERV CT 50 ENV AL POLIET X | 0,00 | 0,00 | 51,89 | 69,05 | 52,63 | 70,00 | 53,39 | 70,97 |
| GERIPLUS | COMP CX C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,90 | 39,43 | 28,27 | 39,97 | 28,65 | 40,52 |
| HAAR INTERN | COMP CX C/ 3 BL X 20 FR 30ML | 0,00 | 0,00 | 36,27 | 51,27 | 36,75 | 51,96 | 37,24 | 52,67 |
| RESODIC (DICLOFENACO SODICO) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |
| VITFORTE | CAPS CX COM 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,18 | 35,59 | 25,51 | 36,07 | 25,85 | 36,56 |
| VITFORTE | CAPS CX COM 5 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,33 | 55,59 | 39,85 | 56,34 | 40,38 | 57,11 |
| Laboratório LABORATÓRIO FARMAERVAS LTDA | | | | | | | | | |
| PEITORAL SÃO CARLOS | ÁGUA DE LOURO CEREJA 0,022G/ML.+ASSOC. XAROPE FR.1 | 0,00 | 0,00 | 9,96 | 13,25 | 10,10 | 13,43 | 10,25 | 13,62 |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | |
| ACETITOL | 200 MG/ML SOL OR GOTA FR C 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,06 | 4,07 | 3,10 | 4,12 | 3,14 | 4,17 |
| ACETITOL | 500MG COMP BL CX C/200 | 0,00 | 0,00 | 38,41 | 51,11 | 38,96 | 51,82 | 39,52 | 52,53 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | |
| ACETITOL | 750MG COMP BL CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,53 |
| ACETITOL | 750MG COMP BL CX C/200 | 0,00 | 0,00 | 52,64 | 70,05 | 53,39 | 71,01 | 54,16 | 71,99 |
| ACIDOGEL | 80MG+80MG+6MG/ML SUSP OR FR VD C/240ML | 0,00 | 0,00 | 14,59 | 19,41 | 14,80 | 19,68 | 15,01 | 19,95 |
| ALBENIX | 200MG COMP BL CX C/02 | 0,00 | 0,00 | 1,91 | 2,64 | 1,93 | 2,67 | 1,95 | 2,70 |
| ALBENIX | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/10ML | 0,00 | 0,00 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 | 3,61 | 4,99 |
| AMBROSIL | 250MG COMP CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 | 6,09 | 8,42 |
| AMBROSIL | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 |
| AMOXICAP | 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 |
| AMOXICAP | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML | 0,00 | 0,00 | 26,13 | 36,12 | 26,45 | 36,56 | 26,78 | 37,02 |
| AMOXICAP | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML | 0,00 | 0,00 | 14,41 | 19,92 | 14,59 | 20,17 | 14,77 | 20,42 |
| AMOXICAP | 500MG CAPS BL CX C/12 | 0,00 | 0,00 | 15,35 | 21,22 | 15,54 | 21,48 | 15,73 | 21,74 |
| AMOXICAP | 500MG CAPS BL CX C/21 | 0,00 | 0,00 | 25,10 | 34,70 | 25,40 | 35,11 | 25,71 | 35,54 |
| ANAGRIPE | 200 MG + 3 MG + 3 MG/5ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,32 | 17,72 | 13,51 | 17,97 | 13,70 | 18,21 |
| ANAGRIPE | 400MG+4MG+4MG CAPS BL CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 11,13 | 14,81 | 11,29 | 15,02 | 11,45 | 15,22 |
| ANAGRIPE | SOL OR FR PLAS CGT C/20ML | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 10,82 | 8,25 | 10,97 | 8,37 | 11,13 |
| ANEMIPLUS | 300MG DRG FR VD C/50 | 0,00 | 0,00 | 6,52 | 8,68 | 6,61 | 8,79 | 6,71 | 8,92 |
| ANEMIPLUS | 35MG/ML SOL OR FR VD C/100ML | 0,00 | 0,00 | 4,98 | 6,63 | 5,05 | 6,72 | 5,12 | 6,81 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | |
| ASCARIZOLE | 150MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50 | 0,00 | 0,00 | 71,06 | 94,56 | 72,07 | 95,85 | 73,11 | 97,18 |
| ASCARIZOLE | 75MG COMP INF ENV C/01 CX C/50 | 0,00 | 0,00 | 68,54 | 91,20 | 69,51 | 92,45 | 70,51 | 93,73 |
| ATENSIOL | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,39 | 21,27 | 15,58 | 21,54 | 15,77 | 21,80 |
| ATENSIOL | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 |
| ATENSIOL | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 | 10,99 | 15,19 |
| BACINANTRAT | 5MG+250UI/G POM DERM BG AL C/10G | 0,00 | 0,00 | 5,68 | 7,85 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 |
| BENZIN | 0,1G/G SAB C/60G | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,26 | 8,58 | 11,41 | 8,70 | 11,56 |
| BENZIN | 0,2ML/ML SOL TOP FR VD C/60ML | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 10,30 | 7,85 | 10,44 | 7,96 | 10,58 |
| CAPTOCORD | 12,5MG COMP BL CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 4,88 | 6,75 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 |
| CAPTOCORD | 12,5MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 |
| CAPTOCORD | 25MG COMP BL CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| CAPTOCORD | 25MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 8,40 | 11,61 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 |
| CAPTOCORD | 50MG COMP BL CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 | 6,47 | 8,94 |
| CAPTOCORD | 50MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 14,11 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 |
| CETOMICOSS | 200MG COMP BL CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 16,76 | 23,17 | 16,96 | 23,44 | 17,17 | 23,74 |
| CETOMICOSS | 200MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 41,26 | 57,04 | 41,76 | 57,73 | 42,27 | 58,43 |
| CETOMICOSS | 20MG/G CREM DERM BG AL C/20G | 0,00 | 0,00 | 11,17 | 14,86 | 11,33 | 15,07 | 11,49 | 15,27 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | | |
| CINAFAR | 25MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 | |
| CINAFAR | 75MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 | |
| CIPROFLOXATRIN | 500MG COMP REV BL CX C/06 | 0,00 | 0,00 | 13,17 | 18,21 | 13,33 | 18,43 | 13,49 | 18,65 | |
| CIPROFLOXATRIN | 500MG COMP REV BL CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 25,29 | 34,96 | 25,60 | 35,39 | 25,91 | 35,82 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 58,64 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 41,40 | 57,23 | 41,90 | 57,92 | 42,42 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 699,68 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 494,00 | 682,89 | 500,00 | 691,18 | 506,15 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 35,26 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 24,90 | 34,42 | 25,20 | 34,84 | 25,51 | | |
| DEXAMETRAT | 1MG/G CREM DERM BG AL C/10G | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | 5,39 | 7,45 | |
| FLAMACORTEN | 20MG COM CT BL C/20 | 0,00 | 0,00 | 10,75 | 14,86 | 10,88 | 15,04 | 11,01 | 15,22 | |
| FLAMACORTEN | 5MG COM CT BL C/20 | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 | |
| FLAMAPROX | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | |
| FLAMAPROX | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,58 | 17,39 | 12,73 | 17,60 | 12,89 | 17,82 | |
| FLUCOLCID | 150MG CAPS BL CX C/01 | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 12,30 | 9,01 | 12,46 | 9,12 | 12,61 | |
| FLUCOLCID | 150MG CAPS BL CX C/02 | 0,00 | 0,00 | 14,22 | 19,66 | 14,39 | 19,89 | 14,57 | 20,14 | |
| FLUCOLTRIX | 150MG CAPS BL CX C/01 | 0,00 | 0,00 | 14,10 | 19,49 | 14,27 | 19,73 | 14,45 | 19,98 | |
| FLUCOLTRIX | 150MG CAPS CX C/02 | 0,00 | 0,00 | 19,82 | 27,40 | 20,06 | 27,73 | 20,31 | 28,08 | |
| FUNGISTEN | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,40 | 8,52 | 6,49 | 8,63 | 6,58 | 8,75 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | |
| FUROSECORD | 40MG COMP BL CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 |
| GYNOPLUS | 10MG/G CREM VAG BG AL C/40G+7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 15,26 | 20,31 | 15,48 | 20,59 | 15,70 | 20,87 |
| HIDROTHIAZIDA | 50MG COMP BL CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 | 2,86 | 3,95 |
| ITRAMICOS | 100 MG CAP CX C/ 04 | 0,00 | 0,00 | 21,51 | 29,73 | 21,77 | 30,09 | 22,04 | 30,47 |
| ITRAMICOS | 100 MG CAP CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 50,92 | 70,39 | 51,54 | 71,25 | 52,17 | 72,12 |
| ITRAMICOS | 100 MG CAP CX C/ 15 | 0,00 | 0,00 | 63,35 | 87,57 | 64,12 | 88,64 | 64,91 | 89,73 |
| KOLPAZOL | 100000UI/ML SUSP OR FR VD C/50ML+CGT | 0,00 | 0,00 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 |
| KOLPAZOL | 25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G | 0,00 | 0,00 | 12,38 | 17,11 | 12,53 | 17,32 | 12,68 | 17,53 |
| LAMPRAL | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,43 | 22,71 | 16,63 | 22,99 | 16,83 | 23,27 |
| LAMPRAL | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 29,76 | 41,14 | 30,12 | 41,64 | 30,49 | 42,15 |
| LAMPRAL | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 27,59 | 38,14 | 27,93 | 38,61 | 28,27 | 39,08 |
| LAMPRAL | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,39 | 21,27 | 15,58 | 21,54 | 15,77 | 21,80 |
| LERGITEC | 1 MG/ML XPE VD X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 14,40 | 19,16 | 14,60 | 19,42 | 14,81 | 19,69 |
| LERGITEC | 10 MG COM CX C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 11,97 | 15,93 | 12,14 | 16,15 | 12,31 | 16,36 |
| MALEAPRIL | 10MG COMP STR CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 15,22 | 21,04 | 15,40 | 21,29 | 15,59 | 21,55 |
| MALEAPRIL | 20MG COMP STR CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 28,03 | 38,75 | 28,37 | 39,22 | 28,72 | 39,70 |
| MALEAPRIL | 5MG COMP STR CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | | |
| MAPITRIM | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 | |
| MAPITRIM | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 | |
| MAPITRIM | 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,87 | 8,69 | 12,01 | 8,80 | 12,16 | |
| MAPITRIM | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,27 | 16,96 | 12,42 | 17,17 | 12,57 | 17,38 | |
| MAPITRIM | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 | |
| NEOM | 3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,35 | 5,60 | 7,45 | 5,68 | 7,55 | |
| NORXACIN | 400MG COMP REV BL CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 15,62 | 21,59 | 15,81 | 21,86 | 16,00 | 22,12 | |
| NOVACIMET | 200MG COMP BL CX C/40 | 0,00 | 0,00 | 11,03 | 15,25 | 11,16 | 15,43 | 11,30 | 15,62 | |
| NOVOPRAZOL | 10MG CAPS FR PLAS C/14 | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 | |
| NOVOPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 21,33 | 29,49 | 21,59 | 29,85 | 21,86 | 30,22 | |
| NOVOPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56 | 0,00 | 0,00 | 30,87 | 42,67 | 31,24 | 43,18 | 31,62 | 43,71 | |
| NOVOPRAZOL | 20MG CAPS FR PLAS C/07 | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 | |
| NOVOPRAZOL | 20MG CAPS FR PLAS C/14 | 0,00 | 0,00 | 14,10 | 19,49 | 14,27 | 19,73 | 14,45 | 19,98 | |
| OPTAFLAN | 100MG COMP BL CX C/12 | 0,00 | 0,00 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | 12,70 | 17,56 | |
| OPTAFLAN | 50MG/ML SUSP OR FR PLAS CGT C/15ML | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 | |
| OPTAMAX | 100MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,05 | 11,13 | 8,15 | 11,27 | 8,25 | 11,40 | |
| OPTAMAX | 50MG COMP REV BL CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | | |
| OSSOMAX | 70MG COMP BL CX C/4 | 0,00 | 0,00 | 23,79 | 32,89 | 24,08 | 33,29 | 24,38 | 33,70 | |
| PIROFEBRAN | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 4,94 | 3,76 | 5,00 | 3,81 | 5,06 | |
| PIROXAM | 10MG CAPS BL CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 | |
| PIROXAM | 20MG CAPS BL CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 5,23 | 7,23 | 5,29 | 7,31 | 5,36 | 7,41 | |
| POLARATIN | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,95 | 5,26 | 4,01 | 5,33 | 4,07 | 5,41 | |
| POLARATIN | 2 MG/ 5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,27 | 8,34 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,57 | |
| PRESSOCORD | 10MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 | 10,41 | 14,39 | |
| PRESSOCORD | 20MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 16,69 | 23,07 | 16,89 | 23,35 | 17,10 | 23,64 | |
| PRESSOCORD | 5MG COMP BL CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 8,70 | 12,03 | 8,81 | 12,18 | 8,92 | 12,33 | |
| PROPALOL | 40MG COMP BL CX C/40 | 0,00 | 0,00 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 | |
| PROPALOL | 80MG COMP BL CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 4,31 | 5,96 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | |
| PULMOCRISINA | 100 MG/ 5 ML XPE INF CT FR C X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 | |
| PULMOCRISINA | 250MG/5ML XPE FR VD AMB C/100ML | 0,00 | 0,00 | 12,70 | 16,90 | 12,88 | 17,13 | 13,07 | 17,37 | |
| RANYTISAN | 150MG COMP REV BL CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 | |
| RANYTISAN | 300MG COMP REV BL CX C/08 | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 | |
| SCAFLOGIN | 100MG COMP BL CX C/12 | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 11,58 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 | |
| SCAFLOGIN | 50MG/ML SUS FR PLAS CGT C/15ML | 0,00 | 0,00 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | |
| SECNIMAX | 1000MG COMP REV BL CX C/02 | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 |
| SECNIMAX | 1000MG COMP REV BL CX C/04 | 0,00 | 0,00 | 16,63 | 22,13 | 16,87 | 22,44 | 17,11 | 22,74 |
| SECNIMAX | 500MG COMP REV BL CX C/04 | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 | 7,70 | 10,24 |
| SECNITRAT | 1000MG COMP REV BL CX C/02 | 0,00 | 0,00 | 10,17 | 13,53 | 10,31 | 13,71 | 10,46 | 13,90 |
| SECNITRAT | 1000MG COMP REV BL CX C/04 | 0,00 | 0,00 | 16,87 | 22,45 | 17,11 | 22,76 | 17,36 | 23,08 |
| SINTAFLAT | 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,00 | 6,10 | 8,11 | 6,19 | 8,23 |
| SINTAFLAT | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,65 | 5,07 | 6,74 | 5,14 | 6,83 |
| SINVASMAX | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,58 | 32,60 | 23,87 | 33,00 | 24,16 | 33,40 |
| SINVASMAX | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,62 | 43,71 | 32,00 | 44,24 | 32,39 | 44,77 |
| SINVASMAX | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,42 | 47,58 | 34,84 | 48,16 | 35,27 | 48,76 |
| SINVASMAX | 80 MG COM REC CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,34 | 80,65 | 59,05 | 81,63 | 59,78 | 82,64 |
| SPECTOFLUX | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB C/120ML | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,14 | 8,49 | 11,29 | 8,61 | 11,44 |
| SPECTOFLUX | 6 MG/ ML XPE ADU CTFR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,49 | 17,95 | 13,68 | 18,19 | 13,88 | 18,45 |
| TONICO VITAL | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 10,98 | 8,37 | 11,13 | 8,49 | 11,29 |
| TONICO VITAL | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,22 | 11,60 | 15,43 | 11,77 | 15,65 |
| TRIFORMIN | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 10,70 | 7,83 | 10,82 | 7,93 | 10,96 |
| TRIFORMIN | 850 MG COM REV 3 CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 | 10,66 | 14,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO GLOBO LTDA | | | | | | | | | |
| ZOLPROX | 500MG COMP REV BL CX C/03 | 0,00 | 0,00 | 25,82 | 35,69 | 26,13 | 36,12 | 26,45 | 36,56 |
| Laboratório LABORATÓRIO GROSS S.A | | | | | | | | | |
| ADEFORTE | CX C/25 AMP.3ML ORAL | 0,00 | 0,00 | 42,86 | 57,03 | 43,47 | 57,81 | 44,10 | 58,62 |
| ADEFORTE | SOL OR CX AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 1,78 | 2,37 | 1,81 | 2,41 | 1,84 | 2,45 |
| ADEFORTE | SOL OR FR X 15 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,42 | 7,18 | 9,55 | 7,28 | 9,68 |
| ASSEPIUM | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 6,63 | 8,82 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 |
| ASSEPIUM | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 50ML | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 5,66 | 4,31 | 5,73 | 4,37 | 5,81 |
| ASSEPIUM | BALSÂMICO - SUSP OR FR VD X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,96 | 13,25 | 10,10 | 13,43 | 10,25 | 13,62 |
| BREXIN | CX C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,26 | 34,92 | 25,57 | 35,35 | 25,88 | 35,78 |
| BREXIN | CX C/ 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,73 | 17,60 | 12,88 | 17,80 | 13,04 | 18,03 |
| DILCOR | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,63 | 36,81 | 26,95 | 37,25 | 27,28 | 37,71 |
| DILCOR | 300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,59 | 50,58 | 37,03 | 51,19 | 37,49 | 51,82 |
| DILCOR | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 |
| HEMATIASE | XPE FR VD X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,26 | 6,30 | 8,37 |
| HIDRION | 40MG+100MG COMP CX 2 BL 15 | 0,00 | 0,00 | 11,70 | 15,57 | 11,87 | 15,79 | 12,04 | 16,00 |
| HIDRION | 40MG+100MG COMP CX BL 20 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 10,87 | 8,29 | 11,03 | 8,41 | 11,18 |
| KIATRIUM | 10 MG COMP CX 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO GROSS S.A | | | | | | | | | | |
| KIATRIUM | 10 MG COMP CX 1 BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,73 | 11,62 | 8,85 | 11,77 | 8,98 | 11,94 | |
| KIATRIUM | 5 MG COMP CX 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,36 | 5,80 | 4,42 | 5,88 | 4,48 | 5,96 | |
| KIATRIUM | 5 MG COMP CX 1 BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 8,73 | 6,65 | 8,84 | 6,75 | 8,97 | |
| NEURILAN | 3 MG COMP CX 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 | 7,32 | 9,73 | |
| NEURILAN | 3 MG COMP CX 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,73 | 14,28 | 10,88 | 14,47 | 11,04 | 14,67 | |
| NEURILAN | 6 MG COMP CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,35 | 16,43 | 12,53 | 16,66 | 12,71 | 16,89 | |
| NEURILAN | 6 MG COMP CX 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 17,66 | 23,50 | 17,91 | 23,82 | 18,17 | 24,15 | |
| NÚCLEO CMP | CAPS CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,26 | 29,62 | 22,58 | 30,03 | 22,91 | 30,45 | |
| NÚCLEO CMP | SOL INJ CX 3 FR VD + 3 AMP VD | 0,00 | 0,00 | 35,29 | 46,96 | 35,79 | 47,60 | 36,31 | 48,27 | |
| ORGANO NEURO CEREBRAL | DRG FR VD X 25 | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 | 7,79 | 10,35 | |
| ORGANONEURO ÓPTICO | DRG FR VD X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,45 | 9,91 | 7,56 | 10,05 | 7,67 | 10,20 | |
| OZONYL | ADULTO - SOL INJ CX 100 AMP VD X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 297,71 | 396,15 | 301,94 | 401,57 | 306,29 | 407,14 | |
| OZONYL | ADULTO - SOL INJ CX 20 AMP VD X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 75,02 | 99,83 | 76,09 | 101,20 | 77,19 | 102,61 | |
| OZONYL | AQUOSO - SOL INJ CX 10 AMP VD X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 40,60 | 54,03 | 41,18 | 54,77 | 41,77 | 55,52 | |
| PROTECTINA | 100MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 21,73 | 30,04 | 21,99 | 30,40 | 22,26 | 30,77 | |
| PROTECTINA | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,41 | 37,89 | 27,74 | 38,35 | 28,08 | 38,82 | |
| PROTECTINA | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 5 | 0,00 | 0,00 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 | 15,08 | 20,85 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO GROSS S.A | | | | | | | | | |
| SEPURIN | 120MG+20MG DRG CX 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,67 | 14,20 | 10,82 | 14,39 | 10,98 | 14,60 |
| VEXELL | 20 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 |
| VEXELL | 40 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,53 | 22,85 | 16,73 | 23,13 | 16,94 | 23,42 |
| VEXELL | 60 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,79 | 34,27 | 25,09 | 34,68 | 25,40 | 35,11 |
| Laboratório LABORATÓRIO HANEMANIANA VÉRITAS LTDA | | | | | | | | | |
| AXOL | FRASCO 60ML | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,01 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,26 |
| BORALINA | CREME - BISNAGA 25G | 0,00 | 0,00 | 9,58 | 12,75 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 |
| BORALINA | LÍQUIDA - FRASCO 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,33 | 9,40 | 12,50 |
| Laboratório LABORATÓRIO HEPACHOLAN S.A | | | | | | | | | |
| REGULADOR XAVIER N 1 | FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,64 | 6,58 | 8,75 | 6,67 | 8,87 |
| REGULADOR XAVIER N 2 | SOL ORL CX C/ FR DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,15 | 10,02 | 13,33 | 10,16 | 13,51 |
| Laboratório LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DE ALAGOAS S/A | | | | | | | | | |
| FUROSEMIDA | CX 50 ENV 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,05 | 34,63 | 25,35 | 35,04 | 25,66 | 35,47 |
| SULF. FERROSO | CX 50 FR 30 ML GTS | 0,00 | 0,00 | 52,34 | 69,65 | 53,08 | 70,59 | 53,84 | 71,57 |
| SULFA+TRIMET | CX 50 FR 50 ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 76,94 | 106,36 | 77,87 | 107,64 | 78,83 | 108,97 |
| Laboratório LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA | | | | | | | | | |
| ANTIMICÓTICO LIFAR | 100 ML | 0,00 | 0,00 | 3,29 | 4,38 | 3,34 | 4,44 | 3,39 | 4,51 |
| LUXASAN GEL | 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,60 | 8,78 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 |
| MUCOLIVRE | 20 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,61 | 6,56 | 8,72 | 6,65 | 8,84 |
| MUCOLIVRE | 50 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 12,88 | 9,82 | 13,06 | 9,96 | 13,24 |
| PERMETRINA | 60 ML | 0,00 | 0,00 | 5,02 | 6,68 | 5,09 | 6,77 | 5,16 | 6,86 |
| Laboratório LABORATÓRIO INKAS S.A | | | | | | | | | |
| GRATIA | FLACONETE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 | 5,49 | 7,59 |
| Laboratório LABORATÓRIO KINDER LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 13,04 | 17,35 | 13,23 | 17,60 | 13,42 | 17,84 |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G | 0,00 | 0,00 | 6,53 | 8,69 | 6,62 | 8,80 | 6,72 | 8,93 |
| AMOXIBRON | 250MG/5ML CX C/1 FR C/60ML | 0,00 | 0,00 | 15,56 | 21,51 | 15,75 | 21,77 | 15,94 | 22,03 |
| AMOXIBRON | 250MG/5ML PO P/ SUSP CX C/ 1 FR 150ML | 0,00 | 0,00 | 21,12 | 29,20 | 21,38 | 29,55 | 21,64 | 29,91 |
| AMOXIBRON | 500MG/CAPS CX C/2 BL C/6 | 0,00 | 0,00 | 17,70 | 24,47 | 17,91 | 24,76 | 18,13 | 25,06 |
| ATENOKIN | 100MG/COMP CX C/3 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 21,47 | 29,68 | 21,73 | 30,04 | 22,00 | 30,41 |
| ATENOKIN | 25MG/COMP CX C/1 BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 | 11,17 | 15,44 |
| ATENOKIN | 50MG/COMP CX C/2 BL C/15 | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 16,60 | 12,16 | 16,81 | 12,31 | 17,02 |
| BENSTATIN | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,43 | 8,71 | 11,58 | 8,84 | 11,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO KINDER LTDA | | | | | | | | | |
| BENSTATIN | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 12,88 | 17,14 | 13,06 | 17,37 | 13,25 | 17,61 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CR DERM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,24 | 10,09 | 13,42 | 10,24 | 13,61 |
| CO ENALIL | 10MG+25MG CX C/ 3 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 22,72 | 31,41 | 23,00 | 31,79 | 23,28 | 32,18 |
| CO ENALIL | 20MG+12,5MG CX C/3 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 36,28 | 50,15 | 36,72 | 50,76 | 37,17 | 51,38 |
| COBALDOZE | 260MG+50MG+4MG/10ML CX C/1 FR C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,39 | 8,68 | 11,54 | 8,80 | 11,70 |
| COBALDOZE | 400MG+100MG+4MG/DRG CX C/ 4 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 16,76 | 22,30 | 17,00 | 22,61 | 17,24 | 22,92 |
| DERMIC | 20MG+40MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G | 0,00 | 0,00 | 10,25 | 13,64 | 10,40 | 13,83 | 10,55 | 14,02 |
| DERMIC | 30MG+80MG/G SAB CX C/1 SAB C/60G | 0,00 | 0,00 | 12,04 | 16,02 | 12,21 | 16,24 | 12,39 | 16,47 |
| DERMOKIN | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 1 BG AL 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 14,33 | 10,92 | 14,52 | 11,08 | 14,73 |
| DERMOKIN | 100.000UI+200MG/G CX C/1 BIS C/60G | 0,00 | 0,00 | 21,51 | 28,62 | 21,82 | 29,02 | 22,13 | 29,42 |
| DEXPANTOL | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,77 | 10,34 | 7,88 | 10,48 | 7,99 | 10,62 |
| DIABEN | 5,0MG/COMP CX C/1 BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 |
| DICLOKIN | 150 MG COM CT BL AL PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,64 | 21,62 | 15,83 | 21,88 | 16,02 | 22,15 |
| DICLOKIN | 250MG/COMP CX C/6 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 31,29 | 43,25 | 31,67 | 43,78 | 32,06 | 44,32 |
| ENALIL | 10MG/COMP CX C/2 BL C/15 | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 13,35 | 9,78 | 13,52 | 9,90 | 13,69 |
| ENALIL | 20MG/COMP CX C/2 BL C/15 | 0,00 | 0,00 | 14,79 | 20,45 | 14,97 | 20,69 | 15,15 | 20,94 |
| ENALIL | 5MG/COMP CX C/2 BL C/15 | 0,00 | 0,00 | 6,64 | 9,18 | 6,72 | 9,29 | 6,80 | 9,40 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO KINDER LTDA | | | | | | | | | | |
| FLANAKIN | 11,6MG/G GEL CX C/ 1 BISN C/60G | 0,00 | 0,00 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 | 10,66 | 14,74 | |
| FLANAKIN | 15 MG / ML SUSP OR CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,66 | 5,06 | 3,70 | 5,11 | 3,75 | 5,18 | |
| FLANAKIN | 15MG/ML GTS CX C/1 FR C/20ML | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 | 7,50 | 10,37 | |
| FLANAKIN | 50MG/COMP CX C/1 BL C/20 | 0,00 | 0,00 | 5,24 | 7,24 | 5,30 | 7,33 | 5,37 | 7,42 | |
| FLANAKIN D | 44.3MG / CP CX C/2 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | |
| FLOGOMIN | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 8,40 | 11,18 | 8,52 | 11,33 | 8,64 | 11,48 | |
| FLOGOMIN | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 11,36 | 15,12 | 11,52 | 15,32 | 11,69 | 15,54 | |
| FLOGOMIN | 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 1,53 | 2,04 | 1,55 | 2,06 | 1,57 | 2,09 | |
| FOLDERM | 50MG+6,0MG/G POM CX C/1 BISN C/30G | 0,00 | 0,00 | 10,71 | 14,25 | 10,86 | 14,44 | 11,02 | 14,65 | |
| GINO CONAZOL | 65MG/G POM CX C/1 BISN C/4,62G | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 21,18 | 16,15 | 21,48 | 16,38 | 21,77 | |
| KANDISTAT | 100 000UI/4G CREM CX C/ 1 BISN C/ 60G | 0,00 | 0,00 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 | |
| KANDRIL | 12MG+120MG+50MG/5ML CX C/1 FR C/120ML | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,53 | 5,74 | 7,63 | 5,82 | 7,74 | |
| KINASTEN | 10MG/G CREM CX C/ 1 BISN C/50 G | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 | 11,74 | |
| KINDAREN | 50MG/COMP CX C/1 BL C/20 | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 | |
| KINDCALCIO | 1,0G+0,005G+0,001G/10ML SUSP CX C/12 FR C/250ML | 0,00 | 0,00 | 10,43 | 13,88 | 10,58 | 14,07 | 10,73 | 14,26 | |
| KINDGETIN | 5,0MG+250UI/G POM CX C/1 BISN C/10G | 0,00 | 0,00 | 5,16 | 7,13 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | |
| KINDOMET | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 17,65 | 12,93 | 17,87 | 13,09 | 18,10 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO KINDER LTDA | | | | | | | | | |
| KINDOMET | 250MG/COMP CX C/2 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 20,18 | 27,90 | 20,43 | 28,24 | 20,68 | 28,59 |
| KINDOMET | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,93 | 34,46 | 25,23 | 34,88 | 25,54 | 35,31 |
| KINDOMET | 500MG/COMP CX C/2 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 26,17 | 36,18 | 26,49 | 36,62 | 26,82 | 37,07 |
| LONDERM-N | 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISM C/15G | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 12,19 | 9,29 | 12,36 | 9,42 | 12,52 |
| LONDERM-N | 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISM C/30G | 0,00 | 0,00 | 18,56 | 24,70 | 18,82 | 25,03 | 19,09 | 25,38 |
| NIFEDICARD | 10MG/COMP CX C/1 BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,47 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 |
| NIFEDICARD | 20MG/COMP CX C/1 BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 | 8,71 | 12,04 |
| NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | 7,05 | 9,75 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 3,21 | 4,27 | 3,26 | 4,34 | 3,31 | 4,40 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 7,98 | 6,09 | 8,10 | 6,18 | 8,21 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,58 | 13,24 | 9,70 | 13,41 |
| NIZORETIC | 20 MG/G CR DERM CT 01 BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 | 5,17 | 6,87 |
| NIZORETIC | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,55 | 17,35 | 12,70 | 17,56 | 12,86 | 17,78 |
| NIZORETIC | 200MG/COMP CX C/3 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 38,29 | 52,93 | 38,76 | 53,58 | 39,24 | 54,24 |
| NIZORETIC | 20MG/G CREM CX C/1 BISM C/30G | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 | 10,30 | 14,24 |
| PRESSOMAX | 12,5MG/COMP CX C/ 1 BL C/30 | 0,00 | 0,00 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 | 8,50 | 11,75 |
| PRESSOMAX | 25MG/COMP CX C/ 2 BL C/16 | 0,00 | 0,00 | 11,07 | 15,30 | 11,20 | 15,48 | 11,34 | 15,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO KINDER LTDA | | | | | | | | | |
| PRESSOMAX | 50MG/COMP CX C/3 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 |
| PSORIN | 0,50MG/G CREM CX C/1 BISP C/15G | 0,00 | 0,00 | 6,11 | 8,45 | 6,18 | 8,54 | 6,26 | 8,65 |
| PSORIN | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 15G | 0,00 | 0,00 | 6,46 | 8,93 | 6,54 | 9,04 | 6,62 | 9,15 |
| PSORIN | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,94 | 17,89 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 |
| PULKRIN | 200MG + 40MG / 5ML SUSP CX C/1 FR C/100ML | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 |
| PULKRIN | 200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML | 0,00 | 0,00 | 5,87 | 8,11 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 |
| PULKRIN | 400MG+80MG/COMP CX C/2 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,49 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 |
| QUADRIKIN | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G CREM CX C/1 BS C/15G | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 17,34 | 13,21 | 17,57 | 13,40 | 17,81 |
| QUADRIKIN | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G POM CX C/1 BS C/15G | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 16,61 | 12,66 | 16,84 | 12,84 | 17,07 |
| SENSITEX | 0,25MG/G CREM CX C/1 BISP C/15G | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 11,63 | 8,86 | 11,78 | 8,99 | 11,95 |
| SULFADERM | 10MG/G CREM DERM CX C/ 1 BISP C/50 G | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,21 | 12,37 | 16,44 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL 45G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 13,84 | 18,42 | 14,04 | 18,67 | 14,24 | 18,93 |
| TOPIDEXA | 1MG/G CREM DERM CX C/1 BISP C/10G | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 | 5,15 | 7,12 |
| ULCERIDINA | 150MG / CP CX C/2 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 |
| ULCERIDINA | 300MG / CP CX C/2 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 23,62 | 17,30 | 23,91 | 17,51 | 24,21 |
| VAGIKLIN | 100MG+50MG/4G CREM VAG CX C/1 BISP C/45G | 0,00 | 0,00 | 35,89 | 47,76 | 36,40 | 48,41 | 36,92 | 49,08 |

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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO MADREVITA LTDA | | | | | | | | | | |
| ALCOOL IODADO | 20G/100ML SOL TOP FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 3,36 | 4,47 | 3,41 | 4,54 | 3,46 | 4,60 | |
| BICARBONATO SODIO | PO FR PLASTICO OPACO X 100 G | 0,00 | 0,00 | 1,41 | 1,99 | 1,43 | 2,02 | 1,45 | 2,05 | |
| DORPIRONA | 500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X | 0,00 | 0,00 | 1,15 | 1,53 | 1,17 | 1,56 | 1,19 | 1,58 | |
| LEITE DE MAGNESIA | 80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2,09 | 2,78 | 2,12 | 2,82 | 2,15 | 2,86 | |
| MICOSINA | SOL TOP CT FR VD AMBAR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 8,40 | 11,18 | 8,52 | 11,33 | 8,64 | 11,48 | |
| VASELINA | OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,10 | 5,80 | 4,15 | 5,87 | 4,21 | 5,95 | |
| VASELINA | OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 13,14 | 18,57 | 13,31 | 18,82 | 13,49 | 19,08 | |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00 | 0,00 | 11,01 | 15,22 | 11,14 | 15,40 | 11,28 | 15,59 | |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 | |
| ACICLOVIR | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 42,42 | 58,64 | 42,94 | 59,36 | 43,47 | 60,09 | |
| ACICLOVIR | CREME 50MG/G (BG AL C/10G) | 0,00 | 0,00 | 9,37 | 12,47 | 9,50 | 12,63 | 9,64 | 12,81 | |
| ALBENDAZOL | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 2,67 | 3,69 | 2,70 | 3,73 | 2,73 | 3,77 | |
| ALBENDAZOL | SUS 400MG (VD AMB C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 2,27 | 3,14 | 2,30 | 3,18 | 2,33 | 3,22 | |
| AMILORID | CP (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 | 8,26 | 11,42 | |
| AMINOFILINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,64 | 3,65 | 2,67 | 3,69 | 2,70 | 3,73 | |
| AMOXCILINA | 50MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML + CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | CAP 500MG (CX C/3 BL C/5) | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 |
| AMOXICILINA | CAP 500MG (CX C/3 BL C/7) | 0,00 | 0,00 | 12,79 | 17,68 | 12,95 | 17,90 | 13,11 | 18,12 |
| AMPICILINA | 250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/150ML) | 0,00 | 0,00 | 17,10 | 23,64 | 17,31 | 23,93 | 17,52 | 24,22 |
| AMPICILINA | 250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/60ML) | 0,00 | 0,00 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 | 6,44 | 8,90 |
| ANOXOLAN | CP 1MG (CX C/20) | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,54 | 6,98 | 9,65 | 7,07 | 9,77 |
| ANOXOLAN | CP 2MG (CX C/20) | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 | 11,16 | 15,43 |
| ASMAPEN | CP 100MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 |
| ASMAPEN | CP 200MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 | 4,39 | 6,07 |
| ASMAPEN | INJ (CX C/50 AMP C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 61,34 | 84,79 | 62,08 | 85,82 | 62,84 | 86,87 |
| ASSEPTIC | SOL TOPICA 1% FR C/30ML | 0,00 | 0,00 | 4,40 | 5,85 | 4,46 | 5,93 | 4,52 | 6,01 |
| ATENEO | CP 100MG (CX C/2 BL C/14) | 0,00 | 0,00 | 20,49 | 28,32 | 20,74 | 28,67 | 21,00 | 29,03 |
| ATENEO | CP 50MG (CX C/2 BL C/14) | 0,00 | 0,00 | 13,25 | 18,32 | 13,41 | 18,54 | 13,57 | 18,76 |
| ATENORIC | CP 100/25MG (CX C/2 BL C/14) | 0,00 | 0,00 | 25,43 | 35,15 | 25,74 | 35,58 | 26,06 | 36,02 |
| ATENSEC | 5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 36,01 | 49,78 | 36,45 | 50,39 | 36,90 | 51,01 |
| BABYNEO 26,03 | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 19,03 | 25,32 | 19,30 | 25,67 | 19,58 | |
| BACTRONEO | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 21,15 | 28,14 | 21,45 | 28,53 | 21,76 | 28,92 |
| BENZOILMETRONIDAZOL | SUS 40MG/ML X 80ML | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 5,97 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| BESILATO DE ANLÓDIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 39,29 | 54,31 | 39,77 | 54,98 | 40,26 | 55,65 |
| BESILATO DE ANLÓDIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,65 | 27,16 | 19,89 | 27,50 | 20,13 | 27,83 |
| BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 18,51 | 14,11 | 18,77 | 14,31 | 19,02 |
| BETSONA | CREME 1MG/G (BG AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 10,32 | 13,73 | 10,47 | 13,92 | 10,62 | 14,12 |
| BETSONA | POMADA 1MG/G (BG AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 10,22 | 13,60 | 10,37 | 13,79 | 10,52 | 13,98 |
| BIOMINA | COMP. REV FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,06 | 34,68 | 26,43 | 35,15 | 26,81 | 35,64 |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 |
| BROMIFEN | 5MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CTG EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 | 7,87 | 10,88 |
| CALAMYN | LOCAO CREMOSA (FR C/120ML) | 0,00 | 0,00 | 11,85 | 15,77 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,20 |
| CAPOTRIL | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | 10,32 | 14,27 |
| CAPOTRIL | CP 12,5MG (CX C/1 BL C/30) | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 |
| CAPOTRIL | CP 25MG (CX C/1 BL C/16) | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 |
| CAPOTRIL | CP 50MG (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 21,79 | 30,12 | 22,05 | 30,48 | 22,32 | 30,85 |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 9,72 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,19 | 15,47 | 11,33 | 15,66 | 11,47 | 15,86 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,56 | 28,42 | 20,81 | 28,77 | 21,07 | 29,13 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 | 5,41 | 7,48 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 10,02 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 |
| CARBOCISTEINA | XPE AD 50MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,01 | 7,63 | 10,15 | 7,74 | 10,29 |
| CARBOCISTEINA | XPE INF 20MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA | 0,00 | 0,00 | 4,96 | 6,60 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 |
| CEBRONFILINA | 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML) | 0,00 | 0,00 | 12,05 | 16,66 | 12,20 | 16,86 | 12,35 | 17,07 |
| CEBRONFILINA | 50MG/5ML XPE AD (VD C/120ML) | 0,00 | 0,00 | 16,35 | 22,60 | 16,55 | 22,88 | 16,75 | 23,15 |
| CEFACLOREN | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,91 | 57,93 | 42,42 | 58,64 | 42,94 | 59,36 |
| CEFTRIAXONA SÓDICA | 1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 837,56 | 1157,81 | 847,73 | 1171,87 | 858,16 | 1186,29 |
| CEPROFEN | CAP 50MG (CX C/2 BL C/12) | 0,00 | 0,00 | 11,02 | 15,23 | 11,15 | 15,41 | 11,29 | 15,61 |
| CETILPLEX | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,05 | 10,71 | 14,24 | 10,86 | 14,44 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 | 12,02 | 16,62 |
| CETOCONAZOL | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 9,74 | 7,42 | 9,87 | 7,53 | 10,01 |
| CETONEO | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 452,33 | 601,90 | 458,75 | 610,12 | 465,36 | 618,58 |
| CETONEO | CP 200MG (CX C/1 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 18,08 | 24,99 | 18,30 | 25,30 | 18,53 | 25,62 |
| CETONEO | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 11,43 | 15,21 | 11,59 | 15,41 | 11,76 | 15,63 |
| CETONEO | SHAMPOO (FR C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 26,11 | 34,74 | 26,48 | 35,22 | 26,86 | 35,70 |
| CIMETIDINA | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,88 | 5,36 | 3,93 | 5,43 | 3,98 | 5,50 |
| CIMETIDINA | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| CITROPLEX | INJ 500MG (CX C/50 AMP C/5ML) | 0,00 | 0,00 | 100,92 | 134,29 | 102,35 | 136,12 | 103,82 | 138,00 |
| CLARINEO | 250MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8 | 0,00 | 0,00 | 29,53 | 40,82 | 29,89 | 41,32 | 30,26 | 41,83 |
| CLEAN HAIR | 10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML | 0,00 | 0,00 | 10,83 | 14,41 | 10,98 | 14,60 | 11,14 | 14,81 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 8,28 | 6,06 | 8,38 | 6,13 | 8,47 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 49,21 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,75 | 48,04 | 35,17 | 48,62 | 35,60 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 22,57 | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 15,94 | 22,03 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | |
| CLORIDRATO DE LINCOMICINA | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 155,41 | 214,83 | 157,30 | 217,45 | 159,23 | 220,11 |
| CLORIDRATO DE LINCOMICINA | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 256,55 | 354,64 | 259,67 | 358,96 | 262,86 | 363,37 |
| CLORIDRATO DE LINCOMICINA | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/ 1ML) | 0,00 | 0,00 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 |
| CLORIDRATO DE LINCOMICINA | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,38 | 8,49 | 6,47 | 8,60 | 6,56 | 8,72 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 6,21 | 4,54 | 6,28 | 4,60 | 6,36 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,70 | 6,25 | 4,77 | 6,34 | 4,84 | 6,43 |
| CODERGINE | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14 | 0,00 | 0,00 | 36,70 | 50,73 | 37,15 | 51,35 | 37,61 | 51,99 |
| CONCEPNOR | CP (CX C/21) | 0,00 | 0,00 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 |
| CONSTRICTION | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 62,64 | 86,59 | 63,40 | 87,64 | 64,18 | 88,72 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| CORTICORTEN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 |
| CORTICORTEN | CP 20MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 8,72 | 12,05 | 8,83 | 12,21 | 8,94 | 12,36 |
| CROMOCATO | SOL NASAL 40MG (FRPL C/ 13ML) | 0,00 | 0,00 | 18,36 | 25,38 | 18,58 | 25,68 | 18,81 | 26,00 |
| CROMOGLICATO DISSODICO | 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC | 0,00 | 0,00 | 15,83 | 21,88 | 16,02 | 22,15 | 16,22 | 22,42 |
| DAKTAZOL | LOÇÃO A 2% (CX C/1 FR C/30ML) | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,12 | 5,43 | 7,22 | 5,51 | 7,32 |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 |
| DICLOFENACO DE SÓDIO | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,66 | 3,41 | 4,71 | 3,45 | 4,77 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNICO | GEL 10MG/G (CX C/1 BG C/60GR) | 0,00 | 0,00 | 5,57 | 7,41 | 5,65 | 7,51 | 5,73 | 7,62 |
| DIGESPRID | 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,01 | 13,32 | 10,15 | 13,50 | 10,30 | 13,69 |
| DIGESPRID | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,23 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,56 |
| DIPIRONA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,43 | 5,89 | 4,49 | 5,97 | 4,55 | 6,05 |
| DIPIRONA | CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4) | 0,00 | 0,00 | 17,55 | 23,35 | 17,80 | 23,67 | 18,06 | 24,01 |
| DIPIRONA | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 36,95 | 49,17 | 37,47 | 49,83 | 38,01 | 50,53 |
| DORALGINA | DGS (CX C/25 BL C/4) | 0,00 | 0,00 | 36,27 | 48,26 | 36,79 | 48,93 | 37,32 | 49,61 |
| DORALGINA | DGS (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 7,59 | 10,10 | 7,70 | 10,24 | 7,81 | 10,38 |
| DORALGINA | GTS (FRPL C/15ML) | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 |
| DORCAÍNA | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 74,21 | 102,59 | 75,11 | 103,83 | 76,03 | 105,10 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| DORMANT | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 317,30 | 438,62 | 321,15 | 443,95 | 325,10 | 449,41 | |
| DROPROPIZINA | 1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,17 | 6,88 | 5,24 | 6,97 | 5,32 | 7,07 | |
| DROPROPIZINA | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,93 | 10,55 | 8,04 | 10,69 | 8,16 | 10,85 | |
| EPICITRIN | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 173,79 | 240,24 | 175,90 | 243,16 | 178,06 | 246,14 | |
| ESTRIOPAX | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 21,04 | 29,08 | 21,30 | 29,44 | 21,56 | 29,80 | |
| ETILDOPANAN | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,38 | 36,47 | 26,70 | 36,91 | 27,03 | 37,37 | |
| ETILDOPANAN | 250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,66 | 28,56 | 20,91 | 28,91 | 21,17 | 29,26 | |
| FAMOTID | 20MG COMP 1BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 9,11 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 | |
| FAMOTID | 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,69 | 16,16 | 11,83 | 16,35 | 11,98 | 16,56 | |
| FENATIL | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,79 | 9,04 | 6,89 | 9,16 | 6,99 | 9,29 | |
| FENATIL | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,41 | 19,17 | 14,61 | 19,43 | 14,82 | 19,70 | |
| FENOBARBITAL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,26 | 3,12 | 2,29 | 3,17 | 2,32 | 3,21 | |
| FINASTEC | 5MG CP (CX C/2 BL C/15) | 0,00 | 0,00 | 52,41 | 72,45 | 53,05 | 73,33 | 53,70 | 74,23 | |
| FLAVONID | 500MG CP RV (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 36,79 | 48,96 | 37,31 | 49,62 | 37,85 | 50,31 | |
| FLAZAL | CP 30MG (CX C/1 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 54,26 | 75,01 | 54,92 | 75,92 | 55,60 | 76,86 | |
| FLAZAL | CP 6MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 23,88 | 33,01 | 24,17 | 33,41 | 24,47 | 33,83 | |
| FLOMICIN | 100MG CAP (CX C/1 VD C/12) | 0,00 | 0,00 | 17,65 | 23,49 | 17,90 | 23,81 | 18,16 | 24,14 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| FLOMICIN | 200MG PO ORAL (CX C/4 SACHET C/1GR) | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 16,89 | 12,87 | 17,12 | 13,06 | 17,36 |
| FLOXICAM | CAPS 10MG (CX C/1 BL C/15) | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 |
| FLOXICAM | CAPS 20MG (CX C/1 BL C/15) | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 |
| FLOXICAM | GTS (FR C/15ML) | 0,00 | 0,00 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 29,84 | 41,25 | 30,20 | 41,75 | 30,57 | 42,26 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 15,13 | 20,92 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 |
| FLUCONEO | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,46 | 31,05 | 22,73 | 31,42 | 23,01 | 31,81 |
| FLUCONEO | CAP 150MG (CX C/1 BL C/1) | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 17,53 | 12,83 | 17,74 | 12,99 | 17,96 |
| FLUXON | CP 25MG (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 4,83 | 6,68 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 |
| FLUXON | CP 75MG (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 10,02 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 |
| GARBITAL | CP 100MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 2,95 | 4,08 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 |
| GASTROPAN | 40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,35 | 40,57 | 29,71 | 41,07 | 30,08 | 41,58 |
| GERIVIX | DRG CX C/3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,06 | 34,68 | 26,43 | 35,15 | 26,81 | 35,64 |
| GESTRADIOL | CP (CX C/21) | 0,00 | 0,00 | 14,80 | 20,46 | 14,98 | 20,71 | 15,16 | 20,96 |
| GESTROCON | 0,625MG/GR CREME VAG (BG AL C/25GR + APLICADOR) | 0,00 | 0,00 | 16,67 | 23,04 | 16,87 | 23,32 | 17,08 | 23,61 |
| GINO-TERACIN | CR VAG (BG C/45GR + 10 APL EMBAL) | 0,00 | 0,00 | 30,86 | 41,06 | 31,30 | 41,63 | 31,75 | 42,20 |
| GLICORP | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,81 | 13,56 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| GLIMERAN | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,51 | 22,82 | 16,71 | 23,10 | 16,92 | 23,39 |
| GLIONIL | CP 5MG (CX C/1 BL C/30) | 0,00 | 0,00 | 4,10 | 5,67 | 4,15 | 5,74 | 4,20 | 5,81 |
| GONOL | 3,5G + 1,0G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 28,08 | 38,82 | 28,42 | 39,29 | 28,77 | 39,77 |
| HECLIVIR | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 | 0,00 | 0,00 | 41,08 | 56,79 | 41,58 | 57,48 | 42,09 | 58,18 |
| HECLIVIR | CREME (BG AL C/10GR) | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,21 | 12,37 | 16,44 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 1,80 | 2,49 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 |
| HIPERNOLOL | COMP 40MG (CX C/2 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 3,61 | 4,99 | 3,65 | 5,05 | 3,69 | 5,10 |
| HIPERNOLOL | COMP 80MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 3,22 | 4,45 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 |
| HISTAMIN | CP 2MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 4,01 | 5,34 | 4,07 | 5,41 | 4,13 | 5,49 |
| HISTAMIN | LIQ 2MG/5ML (VD C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,25 | 6,29 | 8,37 | 6,38 | 8,48 |
| IBUFRAN | COMP REV 600MG (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 17,42 | 23,18 | 17,67 | 23,50 | 17,92 | 23,82 |
| INSUNEO N | 100 UI/ML SUSP INJ CT FR AMP INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 29,91 | 41,35 | 30,27 | 41,84 | 30,64 | 42,36 |
| IPRANEO | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 269,69 | 372,81 | 272,97 | 377,34 | 276,33 | 381,99 |
| IPRANEO | 0,25MG/ML SOL INAL C/ 20ML + CT | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 |
| LANZACOR | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 490 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 492,94 | 681,42 | 498,93 | 689,70 | 505,07 | 698,19 |
| LANZACOR | 50MG CP VER CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 16,04 | 22,17 | 16,23 | 22,44 | 16,43 | 22,71 |
| LANZACOR | CPRV 50MG 2 BL C/14 CP | 0,00 | 0,00 | 28,88 | 39,92 | 29,23 | 40,41 | 29,59 | 40,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| LEZEPAN | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,76 | 7,96 | 5,83 | 8,06 | 5,90 | 8,16 |
| LEZEPAN | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,73 | 12,07 | 8,84 | 12,22 | 8,95 | 12,37 |
| LIDOGEL | 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 360,13 | 497,83 | 364,50 | 503,87 | 368,98 | 510,06 |
| LIDOGEL | GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 | 7,56 | 10,45 |
| LIPOCLIN | 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,44 | 43,46 | 31,82 | 43,99 | 32,21 | 44,53 |
| LISOCLOR | 20MG/12,5MG CP (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 30,74 | 42,49 | 31,11 | 43,01 | 31,49 | 43,53 |
| LISOPRIL | 10 MG COM CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 17,90 | 24,74 | 18,12 | 25,05 | 18,34 | 25,35 |
| LOMBALGINA | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,32 |
| LORAPAN | CP 1MG (CX C/20) | 0,00 | 0,00 | 4,83 | 6,68 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 |
| LORAPAN | CP 2MG (CX C/20) | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 10,02 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,34 | 17,75 | 13,53 | 17,99 | 13,72 | 18,24 |
| LOXAM | COMP 7,5MG (VD C/10 CP) | 0,00 | 0,00 | 11,62 | 16,06 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 |
| LOZIL | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 25,57 | 35,35 | 25,88 | 35,78 | 26,20 | 36,22 |
| MAGNOSTASE | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 3,79 | 5,04 | 3,84 | 5,11 | 3,90 | 5,18 |
| MAGNOSTASE | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 60,48 | 80,48 | 61,34 | 81,58 | 62,22 | 82,71 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 4,96 | 6,60 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG COM CT ENV AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,74 | 18,99 | 13,91 | 19,23 | 14,08 | 19,46 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20MG COM CT ENV AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,64 | 28,53 | 20,89 | 28,88 | 21,15 | 29,24 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5MG COM CT ENV AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,71 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 |
| MASSAGEOL | POM (BG AL C/15GR) | 0,00 | 0,00 | 5,05 | 6,72 | 5,12 | 6,81 | 5,19 | 6,90 |
| MASSAGEOL | POM (BISN AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 |
| MASSAGEOL | TUBO AL C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 18,13 | 24,13 | 18,39 | 24,46 | 18,65 | 24,79 |
| MEBENDAZOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 1,67 | 2,22 | 1,69 | 2,25 | 1,71 | 2,27 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 3,89 | 2,96 | 3,94 | 3,00 | 3,99 |
| METOCLOPRAMIDA | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 50,34 | 66,99 | 51,05 | 67,89 | 51,79 | 68,84 |
| METRONIDAZOL | CP 250MG (CX C/20 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 |
| MIODARID | CP 200MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 15,67 | 21,66 | 15,86 | 21,92 | 16,06 | 22,20 |
| NAPRONAX | CP 550MG (CX C/1 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 10,62 | 14,13 | 10,77 | 14,32 | 10,93 | 14,53 |
| NAPROXENO SÓDICO | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,71 | 23,57 | 17,96 | 23,89 | 18,22 | 24,22 |
| NASOFELIN | SOL.NASAL 0,5MG/ML INF (FR C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 | 5,58 | 7,42 |
| NASOFELIN | SOL.NASAL 1MG/ML AD (FR C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 6,38 | 8,49 | 6,47 | 8,60 | 6,56 | 8,72 |
| NAVOTRAX | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 106,21 | 146,82 | 107,50 | 148,60 | 108,82 | 150,43 |
| NAVOTRAX | CP 0,5MG (CX C/20) | 0,00 | 0,00 | 2,79 | 3,86 | 2,82 | 3,90 | 2,85 | 3,94 |
| NAVOTRAX | CP 2MG (CX C/20) | 0,00 | 0,00 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | 4,46 | 6,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| NEBACITRIN | POM (BISN AL C/10GR) | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 |
| NEO AMITRIPTILIN | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 102,75 | 142,04 | 104,00 | 143,77 | 105,28 | 145,53 |
| NEO AMITRIPTILIN | AMITRIPTILINA (C1) CP 25MG CX C/ 20 CP | 0,00 | 0,00 | 4,30 | 5,94 | 4,35 | 6,01 | 4,40 | 6,08 |
| NEO AMPICILIN | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 15,59 | 21,55 | 15,78 | 21,81 | 15,97 | 22,08 |
| NEO AMPICILIN | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML) | 0,00 | 0,00 | 12,90 | 17,83 | 13,06 | 18,05 | 13,22 | 18,27 |
| NEO BENDAZOL | CP 200MG (CX C/1 BL C/2) | 0,00 | 0,00 | 1,83 | 2,53 | 1,85 | 2,56 | 1,87 | 2,59 |
| NEO BENDAZOL | CP MAST 400MG (CX C/1 BL C/1) | 0,00 | 0,00 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 |
| NEO BENDAZOL | SUS 400MG (VD AMB C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 3,41 | 4,71 | 3,45 | 4,77 | 3,49 | 4,82 |
| NEO CEFADRIL | CAP 500MG (CX C/2 ENV C/4 CAPS) | 0,00 | 0,00 | 20,37 | 28,16 | 20,62 | 28,50 | 20,87 | 28,85 |
| NEO CEFADRIL | PO P/SUS 250MG/5ML (CX C/1 VD C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 21,68 | 29,97 | 21,94 | 30,33 | 22,21 | 30,70 |
| NEO CEFLEX | PO P/SUS 125MG (VD C/60ML) | 0,00 | 0,00 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 | 14,94 | 20,65 |
| NEO CEFLEX | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML) | 0,00 | 0,00 | 24,03 | 33,22 | 24,32 | 33,62 | 24,62 | 34,03 |
| NEO CLOTRIMAZYL | CREME (BG AL C/50GR) | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 11,76 | 8,97 | 11,93 | 9,10 | 12,10 |
| NEO DOXICILIN | 100MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 |
| NEO FEDIPINA | COMP 10MG (CX C/1 BL C/30) | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 | 6,18 | 8,54 |
| NEO FEDIPINA | COMP 20MG (CX C/1 BL C/30) | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 | 9,57 | 13,23 |
| NEO FENICOL | COL 4MG/ML (FRPL C/8ML) | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| NEO FENICOL | CP 500MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 16,82 | 23,25 | 17,02 | 23,53 | 17,23 | 23,82 |
| NEO FLUOXETIN | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 592,17 | 818,59 | 599,36 | 828,53 | 606,73 | 838,72 |
| NEO FLUOXETIN | CAP 20MG (CX C/2 BL C/14) | 0,00 | 0,00 | 35,40 | 48,94 | 35,83 | 49,53 | 36,27 | 50,14 |
| NEO GENTAMICIN | INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 5,64 | 7,80 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 |
| NEO GENTAMICIN | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,95 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 |
| NEO HIDROCLOR | CP 50MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 | 3,04 | 4,20 |
| NEO ISOCADEN | CREME VAG 10MG/G (BISN AL C/40GR)+APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 22,87 | 30,43 | 23,19 | 30,84 | 23,52 | 31,26 |
| NEO ITRAX | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 63,86 | 88,28 | 64,64 | 89,36 | 65,44 | 90,46 |
| NEO ITRAX | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 |
| NEO LINCO | INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML) | 0,00 | 0,00 | 4,56 | 6,30 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 |
| NEO LINCO | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 | 6,09 | 8,42 |
| NEO LORATADIN | COMP 10MG (CX C/1 BL C/12) | 0,00 | 0,00 | 13,82 | 18,39 | 14,02 | 18,65 | 14,22 | 18,90 |
| NEO METFORMIN | COMP 850MG (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 |
| NEO METRODAZOL | CP 250MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 |
| NEO METRODAZOL | CR VAG 500MG/4GR (BG AL C/40GR) | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 |
| NEO METRODAZOL | SUSP 40MG/ML (VD C/80ML) | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| NEO MISTATIN | 250,000UI/G CR VAG CT BG AL X 60G + AP | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 | 12,05 | 16,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| NEO MISTATIN | SUSP 100.000 UI/ML (VD C/50ML) | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 17,65 | 12,93 | 17,87 | 13,09 | 18,10 |
| NEO MOXICILIN | CAP 500MG (CX C/2 BL C/6) | 0,00 | 0,00 | 17,95 | 24,81 | 18,17 | 25,12 | 18,39 | 25,42 |
| NEO MOXICILIN | PO P/SUS 250MG/5ML (FR VD C/150ML) | 0,00 | 0,00 | 21,67 | 29,96 | 21,93 | 30,32 | 22,20 | 30,69 |
| NEO MOXILIN | CAPS 500MG (CX C/3 BL C/5) | 0,00 | 0,00 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 | 14,55 | 20,11 |
| NEO MOXILIN | CAPS 500MG (CX C/3 BL C/7) | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 | 17,01 | 23,51 |
| NEO SORO INFANTIL | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 5,19 | 3,96 | 5,27 | 4,02 | 5,34 |
| NEO TIONAZOL | 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G | 0,00 | 0,00 | 15,73 | 20,93 | 15,95 | 21,21 | 16,18 | 21,51 |
| NEO VERPAMIL | 80MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | 7,85 | 10,85 |
| NEOBUTAMINA | 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 164,65 | 227,61 | 166,65 | 230,37 | 168,70 | 233,20 |
| NEOCEFLEX | CP 500MG (CX C/2 ENV C/4) | 0,00 | 0,00 | 18,53 | 25,62 | 18,75 | 25,92 | 18,98 | 26,24 |
| NEOCEFTRIONA | 1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 886,16 | 1224,99 | 896,92 | 1239,87 | 907,95 | 1255,11 |
| NEOCOFLAN | 10 MG/G GEL CT BG AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,02 | 6,68 | 5,09 | 6,77 | 5,16 | 6,86 |
| NEOCOFLAN | GEL (BG C/60GR) | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,36 | 10,18 | 13,54 | 10,33 | 13,73 |
| NEODAZOL | 450MG PÓ/ SUSP (VD C/15ML) | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,08 | 8,45 | 11,23 |
| NEODAZOL | 900MG PÓ/SUSP (VD C/30ML) | 0,00 | 0,00 | 12,19 | 16,22 | 12,36 | 16,44 | 12,54 | 16,67 |
| NEODAZOL | COMP 1000MG (CX C/1 BL C/2) | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,03 | 10,69 | 14,22 | 10,84 | 14,41 |
| NEODAZOL | COMP 500MG (CX C/1 BL C/4) | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 10,63 | 8,10 | 10,77 | 8,22 | 10,93 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| NEODAZOL | COMP 500MG (CX C/2 BL C/4) | 0,00 | 0,00 | 17,35 | 23,09 | 17,60 | 23,41 | 17,85 | 23,73 |
| NEODEX | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 | 6,18 | 8,54 |
| NEODEX | CP 0.5MG (CX C/1 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 2,07 | 2,86 | 2,10 | 2,90 | 2,13 | 2,94 |
| NEODEX | CREME 1MG(BG AL C/15GR) | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 |
| NEODIMETICON | CP 40MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 4,35 | 5,79 | 4,41 | 5,87 | 4,47 | 5,94 |
| NEODIMETICON | GTS 75MG (FRPL C/10ML) | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,09 | 4,64 | 6,17 | 4,71 | 6,26 |
| NEODRIN | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 19,46 | 25,89 | 19,74 | 26,25 | 20,02 | 26,61 |
| NEODRIN | CP 100MG (CX C/40 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 77,86 | 103,61 | 78,97 | 105,03 | 80,11 | 106,49 |
| NEOFLOXIN | CP 400MG (CX C/2 BL C/7) | 0,00 | 0,00 | 16,85 | 23,29 | 17,05 | 23,57 | 17,26 | 23,86 |
| NEO-FOLICO | CP 5MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 4,65 | 6,19 | 4,72 | 6,28 | 4,79 | 6,37 |
| NEOLASIL | 10MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 104,92 | 139,61 | 106,41 | 141,52 | 107,94 | 143,48 |
| NEOLIDONA | CP 25MG (CX C/3 BL C/14) | 0,00 | 0,00 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 | 6,12 | 8,46 |
| NEOLIDONA | CP 50MG (CX C/2 BL C/14) | 0,00 | 0,00 | 6,18 | 8,54 | 6,25 | 8,64 | 6,33 | 8,75 |
| NEOLON-D | 1,0MG + 2,5MG + 0,25MG + 100000 UI POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 18,22 | 24,24 | 18,48 | 24,58 | 18,75 | 24,92 |
| NEOLON-D | CREME 30GR (BG AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 18,90 | 25,15 | 19,17 | 25,50 | 19,45 | 25,85 |
| NEOMEBEND | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 2,34 | 3,11 | 2,37 | 3,15 | 2,40 | 3,19 |
| NEOMEBEND | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,91 | 5,20 | 3,97 | 5,28 | 4,03 | 5,36 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| NEOPIRIDIN | 1,466MG + 10MG PST SIMP CT ENV AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 3,55 | 4,72 | 3,60 | 4,79 | 3,65 | 4,85 | |
| NEOPIRIDIN | 7,5MG + 60MG SPRAY CT FR PLAS TRANS P/ SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 13,95 | 18,56 | 14,15 | 18,82 | 14,35 | 19,07 | |
| NEOPRAZOL | CAPS 10MG (FR C/14) | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 17,53 | 12,83 | 17,74 | 12,99 | 17,96 | |
| NEOPRAZOL | CAPS 20MG (FR C/14) | 0,00 | 0,00 | 19,98 | 27,62 | 20,22 | 27,95 | 20,47 | 28,30 | |
| NEOPRAZOL | CAPS 20MG (FR C/7) | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | |
| NEOPRESS | 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 26,59 | 36,76 | 26,91 | 37,20 | 27,24 | 37,66 | |
| NEOSAC | CP 150MG (CX C/5 ENV AL C/4) | 0,00 | 0,00 | 12,78 | 17,67 | 12,94 | 17,89 | 13,10 | 18,11 | |
| NEOSAC | CP 300MG (CX C/5 ENV AL C/4) | 0,00 | 0,00 | 23,34 | 32,26 | 23,62 | 32,65 | 23,91 | 33,05 | |
| NEOSEMID | CP 40MG (CX C/1 BL C/20) | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,63 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 | |
| NEOSORO | SOL NASAL AD (FR C/30ML) | 0,00 | 0,00 | 4,33 | 5,76 | 4,39 | 5,84 | 4,45 | 5,92 | |
| NEOSORO H | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 10,06 | 13,39 | 10,20 | 13,57 | 10,35 | 13,76 | |
| NEOSULIDA | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 10,46 | 14,46 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | |
| NEOSULIDA | COMP 100MG (CX C/1 BL C/12) | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 | 11,24 | 15,54 | |
| NEOTAFLAN | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 | |
| NEOTAFLAN | 25MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3ML | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 | 4,00 | 5,53 | |
| NEOTAFLAN | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 | |
| NEOTAREN | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,17 | 7,15 | 5,23 | 7,23 | 5,29 | 7,31 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| NEOTAREN | 75 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3ML | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 | |
| NEOTOSS | XPE AD 3MG/ML (VD C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 7,72 | 10,27 | 7,83 | 10,41 | 7,94 | 10,55 | |
| NEOTOSS | XPE INF 1.5MG/ML (VD C/60ML) | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,60 | 5,79 | 7,70 | 5,87 | 7,80 | |
| NEOTRIN | COMP (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 12,30 | 9,01 | 12,46 | 9,12 | 12,61 | |
| NEOTRIN | SUSP (VD C/60ML) | 0,00 | 0,00 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | |
| NEOVERMIN | COMP (CX C/1 BL C/12) | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 11,76 | 8,97 | 11,93 | 9,10 | 12,10 | |
| NEOVERMIN | COMP (CX C/1 BL C/6) | 0,00 | 0,00 | 6,14 | 8,17 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,40 | |
| NEOVERMIN | SUSP (VD C/30ML) | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 12,63 | 9,62 | 12,79 | 9,76 | 12,97 | |
| NEOZOL | CAP 30MG (CX C/1 BL C/7) | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,97 | 13,16 | 18,19 | 13,32 | 18,41 | |
| NEOZOL | CAP 30MG (CX C/2 BL C/7) | 0,00 | 0,00 | 22,18 | 30,66 | 22,45 | 31,03 | 22,73 | 31,42 | |
| NEOZOLAM | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,87 | 3,97 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 | |
| NEOZOLAM | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 | 5,74 | 7,93 | |
| NEOZOLAM | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 | |
| NIMESULIDA | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML. | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 | |
| NISTATINA | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 | |
| NISTATINA | SUS 100.000 UI/ML (VD C/50ML) | 0,00 | 0,00 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 | 8,56 | 11,83 | |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 15,72 | 20,91 | 15,95 | 21,20 | 0,00 | 0,00 | 15,50 | 20,63 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,69 | 7,57 | 5,77 | 7,67 | 5,85 | 7,78 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | CR VAG 10MG/G (BG C/40G + APLIC) | 0,00 | 0,00 | 15,54 | 20,68 | 15,76 | 20,96 | 15,99 | 21,25 |
| NITROFURAL | 2 MG/G POM CT BL AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,58 | 4,25 | 5,65 | 4,31 | 5,73 |
| OUIDONAL | 25MG/ML + 30MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC 20 X 10ML | 0,00 | 0,00 | 5,02 | 6,94 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,52 | 4,68 | 3,57 | 4,75 | 3,62 | 4,81 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200 | 0,00 | 0,00 | 64,67 | 86,05 | 65,59 | 87,23 | 66,53 | 88,44 |
| PARKLEN | CP 25MG + 250MG (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 26,10 | 36,08 | 26,42 | 36,52 | 26,74 | 36,96 |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 | 9,49 | 13,12 |
| PLESONAX | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,48 | 3,42 | 4,55 | 3,47 | 4,61 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,60 | 20,18 | 14,78 | 20,43 | 14,96 | 20,68 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 | 5,40 | 7,46 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,52 | 6,97 | 9,64 | 7,06 | 9,76 |
| PROPIOSOL | CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 9,96 | 13,77 | 10,08 | 13,93 | 10,20 | 14,10 |
| PROPIOSOL | POM 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 14,34 | 10,50 | 14,51 | 10,63 | 14,69 |
| PROXACIN | 2 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 791,16 | 1093,67 | 800,77 | 1106,95 | 810,62 | 1120,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| PROXACIN | 250MG COM REV CT FR VD AMB X 6 | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 19,23 | 14,08 | 19,46 | 14,25 | 19,70 |
| PROXACIN | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 9,72 | 13,44 | 9,84 | 13,60 | 9,96 | 13,77 |
| PROXACIN | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 34,93 | 48,29 | 35,35 | 48,87 | 35,78 | 49,46 |
| PROXACIN | 500MG COM REV CT FR VD AMB X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,95 | 24,81 | 18,17 | 25,12 | 18,39 | 25,42 |
| PRURIFEN | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 17,96 | 24,83 | 18,18 | 25,13 | 18,40 | 25,44 |
| PULMOFLUX | 2 MG/5ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 239,59 | 331,20 | 242,50 | 335,22 | 245,48 | 339,34 |
| PULMOFLUX | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 |
| PYLORIKIT | CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2 | 0,00 | 0,00 | 104,46 | 144,40 | 105,73 | 146,16 | 107,03 | 147,95 |
| QUADRILON | CREME (BISN AL C/15GR) | 0,00 | 0,00 | 13,54 | 18,02 | 13,73 | 18,26 | 13,93 | 18,52 |
| QUADRILON | POM (BISN AL C/15GR) | 0,00 | 0,00 | 12,70 | 16,90 | 12,88 | 17,13 | 13,07 | 17,37 |
| RENALAPRIL | CP 10MG (CX C/03 ENV AL C/10) | 0,00 | 0,00 | 12,58 | 17,39 | 12,73 | 17,60 | 12,89 | 17,82 |
| RENALAPRIL | CP 20MG (CX C/03 ENV AL C/10) | 0,00 | 0,00 | 20,43 | 28,24 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 |
| RENALAPRIL | CP 5MG (CX C/03 ENV AL C/10) | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 11,02 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 |
| RESFRYNEO | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,01 | 17,31 | 13,19 | 17,54 | 13,38 | 17,79 |
| RESFRYNEO | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 59,55 | 79,24 | 60,40 | 80,33 | 61,27 | 81,44 |
| REVASTIN | 10MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,28 | 37,71 | 27,61 | 38,17 | 27,95 | 38,64 |
| RIFAMICINA SV SÓDICA | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| RIFAN | SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML) | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 | 11,14 | 15,40 |
| RINIDAL | 0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,80 | 7,72 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,92 |
| ROXITRAN | 300MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 19,03 | 26,31 | 19,26 | 26,62 | 19,50 | 26,96 |
| SECNIDAZOL | 1 G COM CT BL AL PLAST INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 8,44 | 11,23 | 8,56 | 11,38 | 8,68 | 11,54 |
| SENSIDERME | POM 2MG/G (BISN C/30GR) | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,24 |
| SERTRALIN | 50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 715,22 | 988,69 | 723,91 | 1000,71 | 732,81 | 1013,01 |
| SERTRALIN | COM REV 50MG (CX C/2 BL C/14 CP) | 0,00 | 0,00 | 41,90 | 57,92 | 42,41 | 58,63 | 42,93 | 59,34 |
| SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA | SUS 40+8MG/ML 100ML + COPO MED. | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,84 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 |
| SULFATO DE GENTAMICINA | INJ 80MG/2ML (CX C/1 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 2,38 | 3,29 | 2,41 | 3,33 | 2,44 | 3,37 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | LIQ 2MG (VD C/120ML) | 0,00 | 0,00 | 2,58 | 3,57 | 2,61 | 3,61 | 2,64 | 3,65 |
| TEGREX | CP 200MG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 |
| TENSALIV | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,14 | 29,22 | 21,40 | 29,58 | 21,66 | 29,94 |
| TENSALIV | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,07 | 16,69 | 12,22 | 16,89 | 12,37 | 17,10 |
| TERMOPIRONA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,20 | 5,59 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,74 |
| TERMOPIRONA | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 74,35 | 98,94 | 75,41 | 100,29 | 76,50 | 101,69 |
| TIBIAL | CP 2,5MG (CX C/1 BL C/28) | 0,00 | 0,00 | 39,48 | 54,58 | 39,96 | 55,24 | 40,45 | 55,92 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| TILUGEN | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 14,13 | 18,80 | 14,33 | 19,06 | 14,54 | 19,33 | |
| TIMONEO | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | |
| TIMONEO | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,30 | 7,33 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 | |
| TIROIDIN | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 | 9,49 | 13,12 | |
| TORSILAX | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 57,09 | 75,97 | 57,90 | 77,00 | 58,73 | 78,07 | |
| TORSILAX | COMP (CX C/3 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 17,88 | 23,79 | 18,13 | 24,11 | 18,39 | 24,45 | |
| TRAMADEN | CAPS 50MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 13,58 | 18,77 | 13,74 | 18,99 | 13,91 | 19,23 | |
| ULCINAX | CP 200MG (CX C/2 BL C/10) | 0,00 | 0,00 | 8,97 | 12,40 | 9,08 | 12,55 | 9,19 | 12,70 | |
| ULCINAX | CP 400MG (CX C/2 BL C/8) | 0,00 | 0,00 | 12,04 | 16,64 | 12,19 | 16,85 | 12,34 | 17,06 | |
| ULCINAX | INJ 300MG/2ML (CX C/6 AMP C/2ML) | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 11,15 | 8,50 | 11,30 | 8,62 | 11,46 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 11,99 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,32 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/ML SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 14,67 | 19,52 | 14,88 | 19,79 | 15,09 | 20,06 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOVASODIPINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,67 | 14,20 | 10,82 | 14,39 | 10,98 | 14,60 | |
| VERTIGIUM | 30MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,40 | 36,49 | 26,72 | 36,94 | 27,05 | 37,39 | |
| VERTIGIUM | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 5,49 | 7,59 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 | |
| VISAZUL | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,30 | 7,05 | 5,38 | 7,16 | 5,46 | 7,26 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| VULNAGEN | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G | 0,00 | 0,00 | 22,67 | 30,17 | 22,99 | 30,58 | 23,32 | 31,00 | |
| XAROPE NEO | XPE (VD C/100ML) | 0,00 | 0,00 | 5,98 | 7,96 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,17 | |
| ZITRONEO | 500MG COM REV CT AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 22,45 | 31,03 | 22,72 | 31,41 | 23,00 | 31,79 | |
| ZITRONEO | 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 15ML + FR DIL X 11ML (40MG/ML) | 0,00 | 0,00 | 20,33 | 28,10 | 20,58 | 28,45 | 20,83 | 28,79 | |
| ZITRONEO | 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 22,5ML + FR DIL X 17ML (40MG/ML) | 0,00 | 0,00 | 21,54 | 29,78 | 21,80 | 30,14 | 22,07 | 30,51 | |
| ZOTAC | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG DE DICLOFENACO) | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,98 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 | |
| ZOTAC | 140MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,18 | 25,13 | 18,40 | 25,44 | 18,63 | 25,75 | |
| Laboratório LABORATORIO ODALY SOARES LTDA | | | | | | | | | | |
| AG.LAX.VIENENSE | 100ML,LIQ,VD,12 UN | 0,00 | 0,00 | 1,85 | 2,61 | 1,87 | 2,64 | 1,90 | 2,69 | |
| BICARB.SODIO | 100GRS,PO,TB, 12 UN | 0,00 | 0,00 | 0,98 | 1,39 | 0,99 | 1,40 | 1,00 | 1,41 | |
| ELX.CABEÇA NEGRO | 150ML,LIQ,VD,12 UN | 0,00 | 0,00 | 2,62 | 3,49 | 2,66 | 3,54 | 2,70 | 3,59 | |
| GLICERINA | 1000ML,LIQ,FR,12 UN | 0,00 | 0,00 | 5,60 | 7,92 | 5,67 | 8,02 | 5,75 | 8,13 | |
| GLICERINA | 100ML,LIQ,VD, 12 UN | 0,00 | 0,00 | 1,81 | 2,56 | 1,83 | 2,59 | 1,85 | 2,62 | |
| LEITE DE MAGNÉSIA | 120ML,LIQ, FR, 12 UN | 0,00 | 0,00 | 1,89 | 2,67 | 1,91 | 2,70 | 1,94 | 2,74 | |
| MICOPEL | 60ML, LIQ, VD, 12 UN | 0,00 | 0,00 | 1,37 | 1,82 | 1,39 | 1,85 | 1,41 | 1,87 | |
| OLEO DOCE | 30ML,LIQ, VD, 12 UN | 0,00 | 0,00 | 1,04 | 1,47 | 1,05 | 1,48 | 1,06 | 1,50 | |
| SAPORISTOL | 1000ML,LIQ,FR,12 UN | 0,00 | 0,00 | 6,43 | 9,09 | 6,51 | 9,20 | 6,60 | 9,33 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIO ODALY SOARES LTDA | | | | | | | | | |
| VIOLETA GENCIANA | 30ML,LIQ, VD, 12 UN | 0,00 | 0,00 | 0,87 | 1,16 | 0,88 | 1,17 | 0,89 | 1,18 |
| XPE.PEITORAL DE ANGICO | 100ML,LIQ,VD,12 UN | 0,00 | 0,00 | 2,44 | 3,25 | 2,47 | 3,29 | 2,51 | 3,34 |
| Laboratório LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BARROS LTDA | | | | | | | | | |
| APERALGIN | 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 | 4,17 | 5,76 |
| B-ORGAN | DRG VD 100 UN | 0,00 | 0,00 | 11,66 | 15,52 | 11,83 | 15,73 | 12,00 | 15,95 |
| B-ORGAN | ELX VD 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,61 | 5,04 | 6,70 | 5,11 | 6,79 |
| GASTROTANOL | SUSP VD 200 ML | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,03 | 10,69 | 14,22 | 10,84 | 14,41 |
| GLINUTROL | DRG FR 50 UN | 0,00 | 0,00 | 13,46 | 17,91 | 13,65 | 18,15 | 13,85 | 18,41 |
| GLINUTROL | SOL VD 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,75 | 8,98 | 6,85 | 9,11 | 6,95 | 9,24 |
| GRIPERAL | DRG CX 25 BL 4 UN | 0,00 | 0,00 | 34,92 | 46,47 | 35,42 | 47,11 | 35,93 | 47,76 |
| NEO ALGIN | COMP CX 05 BL 10 UN 500 MG | 0,00 | 0,00 | 13,01 | 17,31 | 13,19 | 17,54 | 13,38 | 17,79 |
| NEO ALGIN | COMP CX 25 BL 04 UN 500 MG | 0,00 | 0,00 | 25,10 | 33,40 | 25,46 | 33,86 | 25,83 | 34,33 |
| NEO ALGIN | GTS FR 10 ML 500 MG / ML | 0,00 | 0,00 | 1,73 | 2,30 | 1,75 | 2,33 | 1,78 | 2,37 |
| NEO ALGIN | GTS FR 20 ML 500 MG / ML | 0,00 | 0,00 | 2,37 | 3,15 | 2,40 | 3,19 | 2,43 | 3,23 |
| SUPLENCIOL | SUSP VD 200 ML | 0,00 | 0,00 | 9,03 | 12,02 | 9,16 | 12,18 | 9,29 | 12,35 |
| TAYUCAROBA | LIQ VD 200 ML | 0,00 | 0,00 | 10,48 | 13,95 | 10,63 | 14,14 | 10,78 | 14,33 |
| THIOGENOL | LIQ VD 200 ML | 0,00 | 0,00 | 10,19 | 13,56 | 10,33 | 13,74 | 10,48 | 13,93 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA | | | | | | | | | |
| ACETATO DE CIPROTERONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 82,86 | 114,54 | 83,87 | 115,94 | 84,90 | 117,36 |
| ACETATO DE CIPROTERONA | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 43,99 | 60,81 | 44,52 | 61,54 | 45,07 | 62,30 |
| ACETATO DE DESMOPRESSINA | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 89,48 | 123,69 | 90,57 | 125,20 | 91,68 | 126,73 |
| ACETATO DE DESMOPRESSINA | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 178,88 | 247,28 | 181,05 | 250,28 | 183,28 | 253,36 |
| ACTPARIN | 5000UI/0,25ML - CX COM 25 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 34,98 | 48,35 | 35,40 | 48,94 | 35,84 | 49,54 |
| ACTPARIN | 5000UI/ML - CX COM 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 263,69 | 364,51 | 266,89 | 368,94 | 270,17 | 373,47 |
| ANDROSTERON | 50MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 64,95 | 89,78 | 65,74 | 90,88 | 66,55 | 92,00 |
| BATROX | 50ML SUSP - CX COM 50FR | 0,00 | 0,00 | 192,40 | 265,97 | 194,74 | 269,20 | 197,14 | 272,52 |
| BECORTEM | 20MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 219,42 | 303,32 | 222,08 | 306,99 | 224,81 | 310,77 |
| BECORTEM | 5MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 113,44 | 156,82 | 114,82 | 158,72 | 116,23 | 160,67 |
| BROMOVENT | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 |
| CITOPLAX | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 31,95 | 44,17 | 32,34 | 44,71 | 32,74 | 45,26 |
| CITOPLAX | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 143,88 | 198,89 | 145,63 | 201,31 | 147,42 | 203,79 |
| COMBACTAM | 1,5PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 358,99 | 496,25 | 363,35 | 502,28 | 367,82 | 508,46 |
| COMBACTAM | 3,0PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + 20 AMP DIL | 0,00 | 0,00 | 468,26 | 647,30 | 473,95 | 655,17 | 479,78 | 663,23 |
| FEMIGESTROL | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 123,44 | 170,64 | 124,94 | 172,71 | 126,48 | 174,84 |
| FIDEINE | 5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,54 | 8,03 | 10,68 | 8,15 | 10,83 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA | | | | | | | | | |
| GAMACEF | 1G - CX COM 50FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 1101,63 | 1522,85 | 1115,01 | 1541,35 | 1128,72 | 1560,30 |
| HEMOPREX | 10.000UI/ML- SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 272,60 | 376,83 | 275,91 | 381,41 | 279,30 | 386,09 |
| HEMOPREX | 3000UI - CX COM 6 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 477,48 | 660,05 | 483,28 | 668,07 | 489,22 | 676,28 |
| HEMOPREX | 4000UI - CX COM 6 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 693,46 | 958,61 | 701,88 | 970,25 | 710,51 | 982,18 |
| HEPALIN | 10ML - CX COM 12 FLACONETES | 0,00 | 0,00 | 19,18 | 25,52 | 19,45 | 25,87 | 19,73 | 26,23 |
| HEPALIN | 10ML - CX COM 48 FLACONETES | 0,00 | 0,00 | 76,58 | 101,90 | 77,67 | 103,30 | 78,79 | 104,73 |
| HIDROCORTEX | 500MG - CX COM 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 559,72 | 773,74 | 566,52 | 783,14 | 573,49 | 792,77 |
| HIDROCORTEX | 500MG - CX COM 50 FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 572,61 | 791,55 | 579,56 | 801,16 | 586,69 | 811,02 |
| HORMOTROP | 12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 325,56 | 450,04 | 329,51 | 455,50 | 333,56 | 461,10 |
| HORMOTROP | 12UI - CX COM 1 FR/AMP + DILUENTE BACTEROSTÁTICO X | 0,00 | 0,00 | 339,05 | 468,69 | 343,17 | 474,38 | 347,39 | 480,22 |
| HORMOTROP | 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 111,88 | 154,66 | 113,24 | 156,54 | 114,63 | 158,46 |
| HORMOTROP | 4UI - CX COM 1 FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 116,54 | 161,10 | 117,96 | 163,06 | 119,41 | 165,07 |
| INNOSFEN | 0,25MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS | 0,00 | 0,00 | 55,34 | 76,50 | 56,01 | 77,43 | 56,70 | 78,38 |
| INOFUNGIN | 60G - CX COM 50 BISNAGAS + APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 630,95 | 872,20 | 638,61 | 882,79 | 646,46 | 893,64 |
| KINNOFERON | 2A 3MUI - CRT COM 5 FR/AMP + 5 AMP DIL | 211,37 | 292,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| KINNOFERON | 2A 9MUI - CRT COM 1 FR/AMP + 1 AMP DIL | 116,02 | 160,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| LEUCIN | 300MCG SOL INJ - CX COM 5 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 1506,24 | 2082,17 | 1524,53 | 2107,45 | 1543,28 | 2133,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA | | | | | | | | | |
| LORELIN DEPOT | 3,75MG - CT COM 1 FR/AMP + AMP COM 2 ML DE DIL | 0,00 | 0,00 | 341,36 | 471,88 | 345,51 | 477,62 | 349,76 | 483,49 |
| LORELIN DEPOT | 7.50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP | 0,00 | 0,00 | 665,94 | 920,57 | 674,03 | 931,75 | 682,32 | 943,21 |
| MEDCEF | 750MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 26,92 | 37,21 | 27,25 | 37,67 | 27,59 | 38,14 |
| MYOGRAF | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1506,23 | 2082,15 | 1524,52 | 2107,44 | 1543,27 | 2133,36 |
| NUOVODOX | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 55,70 | 77,00 | 56,38 | 77,94 | 57,07 | 78,89 |
| NUOVODOX | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 237,09 | 327,74 | 239,97 | 331,73 | 242,92 | 335,80 |
| ONCOPLATIN | 150 MG PO LIOF CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 292,51 | 404,35 | 296,06 | 409,26 | 299,70 | 414,29 |
| ONCOPLATIN | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 145,56 | 201,22 | 147,33 | 203,66 | 149,14 | 206,17 |
| PLAQUEMAX 662,75 | 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 467,92 | 646,83 | 473,60 | 654,69 | 479,43 | |
| PRIMACEF | 250MG/60ML - CX COM 50 FR | 0,00 | 0,00 | 1227,97 | 1697,50 | 1242,88 | 1718,11 | 1258,17 | 1739,25 |
| PRIMACEF | 500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 1331,32 | 1840,36 | 1347,49 | 1862,72 | 1364,06 | 1885,62 |
| RUBIDOX | 10MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 39,44 | 54,52 | 39,92 | 55,18 | 40,41 | 55,86 |
| RUBIDOX | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 140,03 | 193,57 | 141,73 | 195,92 | 143,47 | 198,33 |
| SARFIRAM | 25 G SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 851,78 | 1133,44 | 863,87 | 1148,92 | 876,31 | 1164,84 |
| SEACALCIT | 200UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 NL + NEB | 0,00 | 0,00 | 118,63 | 163,99 | 120,07 | 165,98 | 121,55 | 168,03 |
| SOLUPREN | 125MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 340,98 | 471,36 | 345,12 | 477,08 | 349,36 | 482,94 |
| SOLUPREN | 500MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL | 0,00 | 0,00 | 1057,83 | 1462,30 | 1070,68 | 1480,07 | 1083,85 | 1498,27 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA | | | | | | | | | |
| SOLUSTREP | 1.500.000UI - CX COM 1 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 650,70 | 899,50 | 658,60 | 910,42 | 666,70 | 921,62 |
| SOLUSTREP | 750.000UI - CX COM 1 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 342,32 | 473,21 | 346,48 | 478,96 | 350,74 | 484,85 |
| TAXILAN | 100MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 1225,44 | 1694,00 | 1240,32 | 1714,57 | 1255,58 | 1735,66 |
| TAXILAN | 30MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 364,38 | 503,70 | 368,81 | 509,83 | 373,35 | 516,10 |
| ZAMADOL | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) | 0,00 | 0,00 | 252,86 | 349,54 | 255,93 | 353,79 | 259,08 | 358,14 |
| ZAMADOL | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 34,19 | 47,26 | 34,61 | 47,84 | 35,04 | 48,44 |
| ZAMADOL | 100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 35,67 | 49,31 | 36,10 | 49,90 | 36,54 | 50,51 |
| ZAMADOL | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,61 | 27,11 | 19,85 | 27,44 | 20,09 | 27,77 |
| Laboratório LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA | | | | | | | | | |
| ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO | 100 MG/COMP CX 50 X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,18 | 26,85 | 20,18 | 26,84 | 20,18 | 26,82 |
| ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO | 500 MG/COMP CX 50 X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,11 | 40,06 | 30,11 | 40,05 | 30,11 | 40,02 |
| ÁCIDO FÓLICO | 5 MG/COMP CX 50 X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,12 | 19,52 | 14,12 | 19,52 | 14,12 | 19,52 |
| AMINOFILINA | 100 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,70 | 43,82 | 31,70 | 43,82 | 31,70 | 43,82 |
| AMOXICILINA | 500 MG/CAPS CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 292,54 | 404,40 | 292,54 | 404,40 | 292,54 | 404,40 |
| AMOXICILINA | 50MG/ML PÓ SUS CX 20 FRX150ML | 0,00 | 0,00 | 185,89 | 256,97 | 185,89 | 256,97 | 185,89 | 256,97 |
| AMPICILINA | 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 219,04 | 302,79 | 219,04 | 302,79 | 219,04 | 302,79 |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG/COMP CX 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,70 | 43,82 | 31,70 | 43,82 | 31,70 | 43,82 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA | | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 25 MG/COMP CX 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,44 | 47,61 | 34,44 | 47,61 | 34,44 | 47,61 | |
| CEFALEXINA | 500 MG/CAPS CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 318,91 | 440,85 | 318,91 | 440,85 | 318,91 | 440,85 | |
| COMPLEXO B | DRG CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,24 | 58,86 | 44,24 | 58,84 | 44,24 | 58,81 | |
| DIAZEPAM | 10 MG/COMP CX 20 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 17,53 | 12,68 | 17,53 | 12,68 | 17,53 | |
| DIAZEPAM | 5 MG/COMP CX 20 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,59 | 14,64 | 10,59 | 14,64 | |
| DICLOFENACO DE SÓDIO | 50MG/COMP REV CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,81 | 60,56 | 43,81 | 60,56 | 43,81 | 60,56 | |
| DIPIRONA | 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,16 | 69,40 | 52,16 | 69,37 | 52,16 | 69,33 | |
| DIPIRONA | 500 MG/ML SOL CX 50 FRX10 ML | 0,00 | 0,00 | 48,31 | 64,28 | 48,99 | 65,15 | 49,70 | 66,06 | |
| FLUORETO DE SÓDIO | 0,5MG/ML SOL.OR MENTA CX12FRX500ML | 0,00 | 0,00 | 32,86 | 45,42 | 32,86 | 45,42 | 32,86 | 45,42 | |
| FLUORETO DE SÓDIO | 0,5MG/ML SOL.OR MORANGO CX12FRX500ML | 0,00 | 0,00 | 33,61 | 46,46 | 33,61 | 46,46 | 33,61 | 46,46 | |
| FLUORETO DE SÓDIO | 12,3MG/ML GEL CX 12 PT X250ML | 0,00 | 0,00 | 39,77 | 54,98 | 39,77 | 54,98 | 39,77 | 54,98 | |
| FUROSEMIDA | 40 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,02 | 49,79 | 36,02 | 49,79 | 36,02 | 49,79 | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,73 | 24,51 | 17,73 | 24,51 | 17,73 | 24,51 | |
| ISONIAZIDA | 100 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,02 | 49,79 | 36,02 | 49,79 | 36,02 | 49,79 | |
| MEBENDAZOL | 100 MG/COMP CX 50 ENV X 6 | 0,00 | 0,00 | 32,42 | 44,82 | 32,42 | 44,82 | 32,42 | 44,82 | |
| METOCLOPRAMIDA | 10 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,66 | 35,47 | 26,66 | 35,46 | 26,66 | 35,44 | |
| METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 45,39 | 60,39 | 45,39 | 60,37 | 45,39 | 60,33 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA | | | | | | | | | |
| PIRAZINAMIDA | 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 187,33 | 258,96 | 187,33 | 258,96 | 187,33 | 258,96 |
| PREDNISONA | 20 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 69,17 | 95,62 | 69,17 | 95,62 | 69,17 | 95,62 |
| PREDNISONA | 5 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,92 | 31,68 | 22,92 | 31,68 | 22,92 | 31,68 |
| PROPRANOLOL | 40 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,22 | 34,86 | 25,22 | 34,86 | 25,22 | 34,86 |
| PVP-iodo | 0,1 MG/ML SOL. TOP. ALCOÓLCX12FRX1000 | 0,00 | 0,00 | 154,95 | 214,20 | 154,95 | 214,20 | 154,95 | 214,20 |
| PVP-iodo | 0,1 MG/ML SOL. TOP. AQU CX12FRX1000 | 0,00 | 0,00 | 183,37 | 253,48 | 185,61 | 256,58 | 187,89 | 259,73 |
| PVP-iodo | 0,1 MG/ML SOL. TOP. AQUOSA CX 12 FR X 100 | 0,00 | 0,00 | 63,78 | 88,17 | 64,56 | 89,25 | 65,35 | 90,34 |
| SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRI MA | 400 MG+ 80 MG/COMP CX 50 ENV X10 | 0,00 | 0,00 | 66,28 | 91,62 | 66,28 | 91,62 | 66,28 | 91,62 |
| VITAMINA C | 500 MG/COMP CX 50 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 70,61 | 97,61 | 70,61 | 97,61 | 70,61 | 97,61 |
| Laboratório LABORATÓRIO QUIMSUL LTDA | | | | | | | | | |
| PÓ PELOTENSE | FRASCO 120 G | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 7,93 | 6,04 | 8,03 | 6,13 | 8,15 |
| PÓ PELOTENSE | FRASCO 80 G | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 5,88 | 4,48 | 5,96 | 4,54 | 6,03 |
| Laboratório LABORATORIO REGIUS LTDA | | | | | | | | | |
| KOLA FOSF. SOEL | VD 150 ML XPE | 0,00 | 0,00 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,82 |
| LAVOLHO | FR C/15ML OFT | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,64 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 |
| Laboratório LABORATÓRIO SANBIOL 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO SANOBIO LTDA | | | | | | | | | |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 100 AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 100 AMP 5 ML | 0,00 | 0,00 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 | 0,33 | 0,46 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,76 | 2,43 | 1,78 | 2,46 | 1,80 | 2,49 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,40 | 1,94 | 1,42 | 1,96 | 1,44 | 1,99 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 80 FR 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,17 | 1,62 | 1,18 | 1,63 | 1,19 | 1,65 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL CX 20 FR 500 ML - LCI | 0,00 | 0,00 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 | 1,86 | 2,57 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL CX 40 FR 250 ML - LCI | 0,00 | 0,00 | 1,40 | 1,94 | 1,42 | 1,96 | 1,44 | 1,99 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 | 1,86 | 2,57 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,40 | 1,94 | 1,42 | 1,96 | 1,44 | 1,99 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL INJ CX 80 FR 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,27 | 1,76 | 1,29 | 1,78 | 1,31 | 1,81 |
| CLORETO DE SODIO | 0,9% SOL INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 |
| GLICEROL | 12% ENEMA CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 |
| GLICEROL | 12% ENEMA CX 40 FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,63 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 |
| GLICOFISIOLOGICO | SOL INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,68 | 5,09 | 3,72 | 5,14 | 3,77 | 5,21 |
| GLICOFISIOLOGICO | SOL INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,39 | 3,30 | 2,42 | 3,35 | 2,45 | 3,39 |
| GLICOFISIOLOGICO | SOL INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,80 | 2,49 | 1,82 | 2,52 | 1,84 | 2,54 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|-------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO SANOBIO LTDA | | | | | | | | | | |
| GLICOSE | 10% SOL INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,68 | 3,70 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | |
| GLICOSE | 10% SOL INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,95 | 2,70 | 1,97 | 2,72 | 1,99 | 2,75 | |
| GLICOSE | 10% SOL INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | |
| GLICOSE | 5% SOL INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 | 3,47 | 4,80 | |
| GLICOSE | 5% SOL INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,19 | 3,03 | 2,22 | 3,07 | 2,25 | 3,11 | |
| GLICOSE | 5% SOL INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,63 | 2,25 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 | |
| GLICOSE | 5% SOL INJ CX 80 FR 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,38 | 1,91 | 1,40 | 1,94 | 1,42 | 1,96 | |
| MANITOL | 20% SOL INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00 | 0,00 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 | 4,84 | 6,69 | |
| RINGER | SOL INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 | 1,96 | 2,71 | |
| RINGER LACTATOSODIO | SOL INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 3,81 | 5,27 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 | |
| RINGER LACTATOSODIO | SOL INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,23 | 3,08 | 2,26 | 3,12 | 2,29 | 3,17 | |
| Laboratório LABORATÓRIO SAÚDE LTDA | | | | | | | | | | |
| BENZO-BRAS | LOCAO VD 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,26 | 9,34 | 12,42 | 9,47 | 12,59 | |
| BENZO-BRAS | SABONETE CX 50 G | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 10,23 | 7,34 | 10,38 | 7,44 | 10,52 | |
| CALM.DOR | DISPLAY C/12 FRASCOS DE 10 ML | 0,00 | 0,00 | 31,49 | 41,90 | 31,94 | 42,48 | 32,40 | 43,07 | |
| DELTA-BRAS | LOCAO FR 80 ML | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 10,42 | 7,94 | 10,56 | 8,05 | 10,70 | |
| DELTA-BRAS | SHAMPOO FR 80 ML | 0,00 | 0,00 | 8,24 | 10,96 | 8,36 | 11,12 | 8,48 | 11,27 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO SAÚDE LTDA | | | | | | | | | |
| DEXA-BRAS | CREME BISN 10 G | 0,00 | 0,00 | 6,60 | 9,12 | 6,68 | 9,23 | 6,76 | 9,34 |
| FUMENTOL | CREME BISN 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,22 | 7,79 | 10,36 | 7,90 | 10,50 |
| GLYTOSS | XAROPE BALSAMICO VD 150 ML | 0,00 | 0,00 | 12,64 | 16,82 | 12,82 | 17,05 | 13,00 | 17,28 |
| GRIFENOL | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA DISPLAY BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 55,90 | 74,38 | 56,69 | 75,40 | 57,51 | 76,45 |
| GRIFENOL | CAPSULA VD C/ 20 CP | 0,00 | 0,00 | 11,17 | 14,86 | 11,33 | 15,07 | 11,49 | 15,27 |
| GRIFENOL | SOLUCAO VD 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | 10,34 | 13,74 |
| NARIDEX | SOLUCAO NASAL FR 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 9,73 | 7,41 | 9,86 | 7,52 | 10,00 |
| NEBACRYSAN | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS OPC X 15 G | 0,00 | 0,00 | 5,43 | 7,23 | 5,51 | 7,33 | 5,59 | 7,43 |
| PIO-BRAS | LOCAO FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 9,24 | 12,30 | 9,37 | 12,46 | 9,50 | 12,63 |
| PIO-BRAS | SHAMPOO FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 8,02 | 10,67 | 8,13 | 10,81 | 8,25 | 10,97 |
| TEO-BRAS | SOLUCAO VD 210 ML | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 | 8,70 | 12,03 |
| THIASIB-N | CREME BISN 15 G | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,51 | 8,01 | 10,65 | 8,13 | 10,81 |
| TOSTRAT | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 |
| Laboratório LABORATÓRIO SIMÕES LTDA | | | | | | | | | |
| CALENDULA CONCRETA | BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 6,81 | 9,06 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 |
| CALOPÉ | FR 6 ML | 0,00 | 0,00 | 3,54 | 4,71 | 3,59 | 4,77 | 3,64 | 4,84 |
| DERMOL | FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 9,98 | 7,61 | 10,12 | 7,72 | 10,26 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO SIMÕES LTDA | | | | | | | | | |
| ELIXIR 914 | FR 150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,15 | 10,02 | 13,33 | 10,16 | 13,51 |
| FLUXO SEDATINA | FR 90 ML | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 | 7,97 | 10,59 |
| TALCO ALIVIO | TB 100 G | 0,00 | 0,00 | 3,69 | 4,91 | 3,74 | 4,97 | 3,79 | 5,04 |
| Laboratório LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| BIOTREX | 500MG CX C/ 100 CAPS. (25X4) | 0,00 | 0,00 | 48,98 | 67,71 | 49,57 | 68,52 | 50,18 | 69,37 |
| BIOVIRIL | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 29,88 | 39,76 | 30,30 | 40,30 | 30,74 | 40,86 |
| BIOVIRIL | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 59,40 | 79,04 | 60,24 | 80,12 | 61,11 | 81,23 |
| BONAPETIT | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 13,13 | 10,01 | 13,31 | 10,15 | 13,49 |
| CAPTOSIF | 25MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 8,88 | 12,28 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 |
| DORISAN | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,69 | 8,90 | 6,78 | 9,02 | 6,88 | 9,15 |
| DORISAN | CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4 | 0,00 | 0,00 | 38,38 | 51,07 | 38,93 | 51,78 | 39,49 | 52,49 |
| DORISAN | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 7,06 | 9,39 | 7,16 | 9,52 | 7,26 | 9,65 |
| ERIFLOGIN | 125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 11,28 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 |
| ERIFLOGIN | 250MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 |
| ERIFLOGIN | 250MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 |
| ERIFLOGIN | 500MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 |
| ETAVERAN | 6,67 MG / ML + 333,4 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | | |
| ETAVERAN | GOTAS FRASCO C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,23 | 10,08 | 13,41 | 10,23 | 13,60 | |
| GARGOTRICIL | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - CEREJA | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,83 | 7,50 | 9,97 | |
| GARGOTRICIL | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LARANJA | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,83 | 7,50 | 9,97 | |
| GARGOTRICIL | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LIMÃO | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,83 | 7,50 | 9,97 | |
| GLOBOLL | POMADA BISNAGA C/ 30GRS | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 11,56 | 8,81 | 11,72 | 8,94 | 11,88 | |
| GEROSIN | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 22,74 | 30,26 | 23,06 | 30,67 | 23,39 | 31,09 | |
| GEROSIN | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 40,92 | 54,45 | 41,50 | 55,19 | 42,10 | 55,96 | |
| ISOCORD | 20MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 6,69 | 9,25 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 | |
| ISOCORD | 40MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 | |
| LABOPURINOL | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | |
| LABOPURINOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 | |
| LABOPURINOL | 300 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,50 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 | |
| LABOPURINOL | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 | 11,80 | 16,31 | |
| LANITOP | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 | |
| MICROVACIN | CAIXA C/ 45 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 13,16 | 17,51 | 13,35 | 17,76 | 13,54 | 18,00 | |
| MURAZYME | 20 MG POM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 | |
| MURAZYME | POMADA BISNAGA C/ 20GRS | 0,00 | 0,00 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 | 4,39 | 6,07 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| NARCARICINA | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,79 | 14,92 | 10,92 | 15,10 | 11,05 | 15,28 |
| NARCARICINA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,18 | 22,37 | 16,38 | 22,64 | 16,58 | 22,92 |
| NARCARICINA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 32,37 | 44,75 | 32,76 | 45,29 | 33,16 | 45,84 |
| NARIAL | FRASCO C/ 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,37 | 5,62 | 7,47 | 5,70 | 7,58 |
| NEBALON | POMADA BSNAGA C/ 15GRS | 0,00 | 0,00 | 6,95 | 9,61 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 |
| NISUSIF | 100MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 |
| NISUSIF | 50MG GOTAS FRASCO C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 |
| REUMAXICAN | 20MG CAIXA C/ 15 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 |
| SELECTOCÁLCIO | FRASCO C/ 150ML | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,52 | 8,78 | 11,68 | 8,91 | 11,84 |
| SIFCILINA | 250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 13,64 | 18,86 | 13,81 | 19,09 | 13,98 | 19,33 |
| SIFCILINA | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 16,25 | 22,46 | 16,45 | 22,74 | 16,65 | 23,02 |
| SIFDICLOP | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 | 5,30 | 7,33 |
| SIFDICLOP | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 | 0,00 | 0,00 | 37,73 | 52,16 | 38,19 | 52,79 | 38,66 | 53,44 |
| SIFDICLOP | 50MG CAIXA C/ 10 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 |
| SIFGARGAN | SPRAY FRASCO C/ 25ML - LARANJA | 0,00 | 0,00 | 13,69 | 18,22 | 13,88 | 18,46 | 14,08 | 18,72 |
| SIFGARGAN | SPRAY FRASCO C/ 25ML - MENTA | 0,00 | 0,00 | 13,69 | 18,22 | 13,88 | 18,46 | 14,08 | 18,72 |
| SIFLOXAN | 500MG CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 18,69 | 25,84 | 18,92 | 26,15 | 19,15 | 26,47 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| SIFNACO | 50MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 | 5,02 | 6,94 |
| SIFNAZOL | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 39,69 | 54,87 | 40,17 | 55,53 | 40,66 | 56,21 |
| SIFNAZOL | CREME BISNAGA C/ 30GRS | 0,00 | 0,00 | 11,52 | 15,33 | 11,68 | 15,53 | 11,85 | 15,75 |
| SIFNOLOL | 50MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,99 | 9,51 | 13,15 | 9,63 | 13,31 |
| SIFPIRONA | GOTAS FRASCO C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 4,95 | 3,77 | 5,01 | 3,82 | 5,08 |
| SIFPOL | XAROPE VD C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,53 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 |
| SIFSEX | 40MG CAIXA C/ 02 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 20,74 | 27,60 | 21,03 | 27,97 | 21,33 | 28,35 |
| SIFSEX | 40MG CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 38,92 | 51,79 | 39,47 | 52,49 | 40,04 | 53,22 |
| SIFTREX | 500MG CAIXA C/ 06 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 13,64 | 18,86 | 13,81 | 19,09 | 13,98 | 19,33 |
| SIFTROMIN | 500MG CAIXA C/ 1X3 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 37,19 | 51,41 | 37,64 | 52,03 | 38,10 | 52,67 |
| SIFTROMIN | 600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML | 0,00 | 0,00 | 22,95 | 31,73 | 23,23 | 32,11 | 23,52 | 32,51 |
| SIFTROMIN | 900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML | 0,00 | 0,00 | 29,40 | 40,64 | 29,76 | 41,14 | 30,13 | 41,65 |
| SONIN | XAROPE FRASCO C/ 120ML | 0,00 | 0,00 | 4,80 | 6,64 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 |
| SYFMOX | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML | 0,00 | 0,00 | 22,15 | 30,62 | 22,42 | 30,99 | 22,70 | 31,38 |
| SYFMOX | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML | 0,00 | 0,00 | 13,93 | 19,26 | 14,10 | 19,49 | 14,27 | 19,73 |
| SYFMOX | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 16,36 | 22,62 | 16,56 | 22,89 | 16,76 | 23,17 |
| TESTOGAN | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 28,64 | 38,11 | 29,05 | 38,64 | 29,47 | 39,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|-------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| XAROPE DAS CRIANÇAS | VIDRO C/ 60ML | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 7,73 | 5,89 | 7,83 | 5,97 | 7,94 |
| ZOLPRAMEX | 10MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 | 13,44 | 18,58 |
| ZOLPRAMEX | 20MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 25,50 | 35,25 | 25,81 | 35,68 | 26,13 | 36,12 |
| ZOLPRAMEX | 20MG FRASCO PLAST C/ 7 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 | 13,44 | 18,58 |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 11,36 | 15,70 | 11,50 | 15,90 | 11,64 | 16,09 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 11,24 | 8,23 | 11,38 | 8,33 | 11,52 |
| ACETATO DE DEXAMETASONA 3,56 | 4,92 | | | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | | | | | 0,00,0,00 |
| | | | | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | | |
| ACETATO DE DEXAMETASONA 248,58 | 182,00 | | | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | | | | 0,00 | 0,00 179,82 |
| | | | | 251,59 | 184,24 | 254,69 | | | |
| ACICLOVIR | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 179,84 | 248,60 | 182,02 | 251,62 | 184,26 | 254,71 |
| ACICLOVIR | CREME 50MG/G BISN X 10G | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,23 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,56 |
| AERODINI | COMP 2 MG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 2,06 | 2,85 | 2,08 | 2,88 | 2,11 | 2,92 |
| AERODINI | SOL ORAL 0,4 MG/ML FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 | 4,84 | 6,69 |
| AERODINI | SPRAY 100 MCG/ DOSE AER X 200 | 0,00 | 0,00 | 18,34 | 25,35 | 18,56 | 25,66 | 18,79 | 25,97 |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 0.5% CX C/05 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 32,98 | 43,89 | 33,45 | 44,49 | 33,93 | 45,10 |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 1% C/01 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 104,68 | 139,29 | 106,17 | 141,20 | 107,70 | 143,16 |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 1% CX C/05AMPX 2ML | 0,00 | 0,00 | 37,15 | 49,43 | 37,68 | 50,11 | 38,22 | 50,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 3% CX C/05 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 46,58 | 61,98 | 47,24 | 62,83 | 47,92 | 63,70 |
| AFOPIC | COMP 5MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,11 | 4,66 | 6,20 | 4,73 | 6,29 |
| ALBENDAZOL | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 3,06 | 4,23 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 |
| ALBENDAZOL | SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,42 | 3,35 | 2,45 | 3,39 | 2,48 | 3,43 |
| ALBENTEL | COMP 200MG CX C/ 2 | 0,00 | 0,00 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 | 1,70 | 2,35 |
| ALBENTEL | COMP 400MG CX C/01 | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 | 2,86 | 3,95 |
| ALBENTEL | COMP 400MG CX C/5 | 0,00 | 0,00 | 16,57 | 22,91 | 16,77 | 23,18 | 16,98 | 23,47 |
| ALBENTEL | SUSP ORAL 40MG/ML FR C/10ML | 0,00 | 0,00 | 3,22 | 4,45 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 |
| ALDOTENSIN | COMP 250MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 14,77 | 20,42 | 14,95 | 20,67 | 15,13 | 20,92 |
| ALDOTENSIN | COMP 500MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 26,19 | 36,20 | 26,51 | 36,65 | 26,84 | 37,10 |
| AMICACINA | SOL INJ 125MG/ML C/1AMP | 0,00 | 0,00 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 |
| AMICACINA | SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP | 0,00 | 0,00 | 84,76 | 117,17 | 85,79 | 118,59 | 86,85 | 120,06 |
| AMICACINA | SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP | 0,00 | 0,00 | 26,15 | 36,15 | 26,47 | 36,59 | 26,80 | 37,05 |
| AMINOFILINA | COMP 100MG C/20 | 0,00 | 0,00 | 2,25 | 3,11 | 2,28 | 3,15 | 2,31 | 3,19 |
| AMINOFILINA | COMP 200MG C/20 | 0,00 | 0,00 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 | 2,62 | 3,62 |
| AMINOFILINA | SOL INJ 24MG/ML CX C/ 50 FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 27,11 | 37,48 | 27,44 | 37,93 | 27,78 | 38,40 |
| AMINOLIV | COMP 100MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| AMINOLIV | COMP 200MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | 4,31 | 5,96 |
| AMLOPRAX | COMP 5MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 | 12,02 | 16,62 |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,86 | 17,78 | 13,02 | 18,00 | 13,18 | 18,22 |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 71,01 | 98,16 | 71,87 | 99,35 | 72,75 | 100,57 |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,06 | 20,82 | 15,24 | 21,07 | 15,43 | 21,33 |
| AMOXICILINA | CAPS 500MG C/30 | 0,00 | 0,00 | 21,39 | 29,57 | 21,65 | 29,93 | 21,92 | 30,30 |
| AMPICILASE | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,60 | 20,18 | 14,78 | 20,43 | 14,96 | 20,68 |
| AMPICILASE | CAPS 500 MG CX. C/ 6 | 0,00 | 0,00 | 12,62 | 17,45 | 12,77 | 17,65 | 12,93 | 17,87 |
| AMPICILASE | SUSP 250 MG / 5ML FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 |
| AMPICILINA SODICA | 1 GR - INJ CX. C/ 50 FR. AMP. X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 285,50 | 394,66 | 288,97 | 399,46 | 292,52 | 404,37 |
| AMPICILINA SODICA | SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 78,78 | 108,90 | 79,74 | 110,23 | 80,72 | 111,58 |
| ANDROCORTIL | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 88,32 | 122,09 | 89,39 | 123,57 | 90,49 | 125,09 |
| ANDROCORTIL | 100MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 2ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2,06 | 2,85 | 2,08 | 2,88 | 2,11 | 2,92 |
| ANDROCORTIL | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 212,50 | 293,75 | 215,08 | 297,32 | 217,73 | 300,98 |
| ANDROCORTIL | 500MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 4ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 |
| ANDROFLOXIN | COMP 400MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 | 16,07 | 22,21 |
| ANDROLIP | COMP REV 10MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 16,86 | 23,31 | 17,06 | 23,58 | 17,27 | 23,87 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| ANDROLIP | COMP REV 10MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 26,73 | 36,95 | 27,05 | 37,39 | 27,38 | 37,85 |
| ANFLENE | CAPS 10 MG CX C/ 15 | 0,00 | 0,00 | 3,66 | 5,06 | 3,70 | 5,11 | 3,75 | 5,18 |
| ANFLENE | CAPS 20 MG CX C/ 15 | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 |
| ANFOTERIN | CREME VAG BISN X 60G | 0,00 | 0,00 | 33,88 | 45,08 | 34,36 | 45,70 | 34,85 | 46,32 |
| ANSIRAX | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,52 | 9,01 | 6,60 | 9,12 | 6,68 | 9,23 |
| ANTIDIN | COMP REV 150MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 17,25 | 12,63 | 17,46 | 12,79 | 17,68 |
| ANTIDIN | COMP REV 300MG CX C/08 | 0,00 | 0,00 | 11,56 | 15,98 | 11,70 | 16,17 | 11,84 | 16,37 |
| ANTIDIN | COMP REV 300MG CX C/16 | 0,00 | 0,00 | 21,08 | 29,14 | 21,34 | 29,50 | 21,60 | 29,86 |
| ANTIDIN | COMP REV 300MG CX C/32 | 0,00 | 0,00 | 42,99 | 59,43 | 43,51 | 60,15 | 44,05 | 60,89 |
| ANTIDIN | SOL INJ 50MG/2ML CX C/05 AMP | 0,00 | 0,00 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 | 6,83 | 9,44 |
| ANTITENSIN | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40 | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 5,05 | 3,69 | 5,10 | 3,74 | 5,17 |
| ANTITENSIN | 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 |
| ARTINIZONA | COMP 20MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,54 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 |
| ARTINIZONA | COMP 5MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 |
| ASMOFEN | COMP 1MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 14,32 | 10,49 | 14,50 | 10,62 | 14,68 |
| ASMOFEN | SOL ORAL GTS 1MG/ML FR X 30ML | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,58 | 10,68 | 14,76 | 10,81 | 14,94 |
| ASMOFEN | XPE 1MG/5ML FR X 120ML | 0,00 | 0,00 | 13,40 | 18,52 | 13,56 | 18,74 | 13,73 | 18,98 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 |
| ATENOLOL | COMP 100 MG - CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 14,80 | 20,46 | 14,98 | 20,71 | 15,16 | 20,96 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA 16,49 | 22,80 | | | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 16,69 | 23,07 | 16,90 | 23,36 | | 0,00 0,00 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA 11,35 | 15,69 | | | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 | | 0,00 0,00 |
| ATEPRESS | COMP 100MG CX C/28 | 0,00 | 0,00 | 19,19 | 26,53 | 19,42 | 26,85 | 19,66 | 27,18 |
| ATEPRESS | COMP 50MG CX C/28 | 0,00 | 0,00 | 12,20 | 16,86 | 12,35 | 17,07 | 12,50 | 17,28 |
| ATROMICIN | CAPS 250MG CX C/06 | 0,00 | 0,00 | 31,40 | 43,41 | 31,78 | 43,93 | 32,17 | 44,47 |
| ATROMICIN | PO SUSP ORAL 900MG FR X 22ML | 0,00 | 0,00 | 29,30 | 40,50 | 29,66 | 41,00 | 30,02 | 41,50 |
| ATROMICIN | PO SUSP ORAL 600MG FR X 15ML | 0,00 | 0,00 | 24,33 | 33,63 | 24,63 | 34,05 | 24,93 | 34,46 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 17,77 | 24,56 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 26,21 | 36,23 | 26,53 | 36,67 | 26,86 | 37,13 |
| BACLOFEN | COMP 10MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 |
| BACTERACIN | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,71 | 10,66 | 7,80 | 10,78 | 7,90 | 10,92 |
| BACTERACIN | 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAPEL LISO POLIET X 12 | 0,00 | 0,00 | 5,65 | 7,81 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 |
| BACTERACIN-F | COMP 800 MG / 160 MG CX. C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 |
| BENCOÇAN | LOC TP 0,25 MG/ML FR X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,43 | 7,95 | 10,57 | 8,06 | 10,71 |
| BENEUM | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,56 | 16,71 | 12,74 | 16,94 | 12,92 | 17,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| BENEUM | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 20,94 | 27,86 | 21,24 | 28,25 | 21,55 | 28,65 |
| BENEVAT | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,66 | 14,18 | 10,81 | 14,38 | 10,97 | 14,58 |
| BENEVAT | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,47 | 13,93 | 10,62 | 14,12 | 10,77 | 14,32 |
| BENZAPEN G | 100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 111,26 | 153,80 | 112,61 | 155,67 | 114,00 | 157,59 |
| BENZAPEN G | 100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA + AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 68,37 | 94,51 | 69,20 | 95,66 | 70,05 | 96,83 |
| BENZECILIN | PO SOL INJ 1000.000UI CX C/25 FR | 0,00 | 0,00 | 44,35 | 61,31 | 44,89 | 62,05 | 45,44 | 62,81 |
| BENZOILMETRONIDAZOL | 40 MG/ ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,77 | 7,98 | 5,84 | 8,07 | 5,91 | 8,17 |
| BEPEBEN | 1.200.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 86,04 | 118,94 | 87,09 | 120,39 | 88,16 | 121,87 |
| BEPEBEN | 600.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 63,04 | 87,14 | 63,81 | 88,21 | 64,59 | 89,29 |
| BEPEBEN | PO P/ SUSP INJ 1200.000UI CX C/50 | 0,00 | 0,00 | 105,44 | 145,76 | 106,72 | 147,53 | 108,03 | 149,34 |
| BEPEBEN | PO P/ SUSP INJ 600.000UI CX C/50 | 0,00 | 0,00 | 80,61 | 111,43 | 81,59 | 112,79 | 82,59 | 114,17 |
| BEQUIDRIL | XPE FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 7,93 | 6,04 | 8,03 | 6,13 | 8,15 |
| BESILATO DE ANLODIPINA | COMP. 5 MG - CX. C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 15,38 | 21,26 | 15,57 | 21,52 | 15,76 | 21,79 |
| BESILATO DE ANLODIPINA | COMP. 5 MG - CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 20,25 | 27,99 | 20,50 | 28,34 | 20,75 | 28,68 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 23,77 | 32,86 | 24,06 | 33,26 | 24,36 | 33,67 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 38,25 | 52,88 | 38,71 | 53,51 | 39,19 | 54,17 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,73 | 10,69 | 7,82 | 10,81 | 7,92 | 10,95 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,89 | 16,44 | 12,03 | 16,63 | 12,18 | 16,84 |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,15 | 7,12 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 633,85 | 876,21 | 641,55 | 886,85 | 649,44 | 897,76 |
| BROMOPRIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT | 0,00 | 0,00 | 6,75 | 9,33 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 |
| BROMOTEC | SOL ORAL GTS 5MG/ML FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 | 8,50 | 11,75 |
| BRONTOSS | XPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 | 5,79 | 7,70 |
| BUCLAMIN | SOL ORAL FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,73 | 10,29 | 7,84 | 10,43 | 7,95 | 10,57 |
| BUTAZONIL | DRG 200 MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 7,82 | 10,81 | 7,91 | 10,93 | 8,01 | 11,07 |
| CANDISTATIN | CREME VAG BISN C/60G | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 |
| CANDITRAT | 100.000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 553,75 | 765,48 | 560,48 | 774,79 | 567,37 | 784,31 |
| CANDITRAT | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,81 | 11,58 | 16,01 | 11,72 | 16,20 |
| CAPRIL | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 48,63 | 67,22 | 49,22 | 68,04 | 49,83 | 68,88 |
| CAPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 | 6,66 | 9,21 |
| CAPRIL | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,40 | 25,44 | 18,62 | 25,74 | 18,85 | 26,06 |
| CAPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| CAPRIL | COMP 12.5MG CX C/15 | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 |
| CAPRIL | COMP 12.5MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 |
| CAPTOPRIL GEN | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,48 | 29,69 | 21,74 | 30,05 | 22,01 | 30,43 |
| CAPTOPRIL GEN | COMP 12,5MG C/30 | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 |
| CAPTOPRIL GEN | COMP 25MG C/30 | 0,00 | 0,00 | 11,62 | 16,06 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 6,22 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 15,54 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 |
| CARBAMAZEPINA | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 |
| CARBAMAZEPINA | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 22,49 | 31,09 | 22,76 | 31,46 | 23,04 | 31,85 |
| CARBIDOL | COMP 25 ML/250MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 30,41 | 42,04 | 30,78 | 42,55 | 31,16 | 43,07 |
| CARBITAL | 100MG COMP C/20 (B1) | 0,00 | 0,00 | 3,33 | 4,60 | 3,37 | 4,66 | 3,41 | 4,71 |
| CARBITAL | SOL ORAL 4% C/ 1 | 0,00 | 0,00 | 3,50 | 4,84 | 3,54 | 4,89 | 3,58 | 4,95 |
| CARBOCISTEÍNA | XPE ADU 100 MG/5ML - CX. C/ 1 | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,07 |
| CARBOCISTEÍNA | XPE INF 100 MG/5ML - CX. C/ 1 | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,11 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 |
| CARDCOR | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,51 | 4,85 | 3,55 | 4,91 | 3,59 | 4,96 |
| CARDCOR | COMP 0,25MG C/100 | 0,00 | 0,00 | 3,52 | 4,87 | 3,56 | 4,92 | 3,60 | 4,98 |
| CARDICORON | 100MG COMP C/20 | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| CARDICORON | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,13 | 20,92 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 |
| CARMAZIN | COMP 200MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 |
| CARMAZIN | COMP 400MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 |
| CEFALEXINA | 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 38,78 | 53,61 | 39,25 | 54,26 | 39,73 | 54,92 |
| CEFALEXINA | 500 MG COMP. - CX C/ 08 | 0,00 | 0,00 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 |
| CEFALOTINA | PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 | 4,38 | 6,05 |
| CEFALOTINA | PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 199,26 | 275,45 | 201,68 | 278,79 | 204,16 | 282,22 |
| CEFNA X | CAPS 400MG CX C/5 | 0,00 | 0,00 | 54,76 | 75,70 | 55,43 | 76,62 | 56,11 | 77,56 |
| CEFTEN | 1G PO SOL INJ FR AMP VD AMB + AMP DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 17,10 | 23,64 | 17,31 | 23,93 | 17,52 | 24,22 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 18,62 | 24,78 | 18,88 | 25,11 | 19,15 | 25,46 |
| CETOCONAZOL | COMP. 200 MG - CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 | 13,40 | 18,52 |
| CETOCONAZOL | COMP. 200 MG - CX C/ 100 | 0,00 | 0,00 | 109,57 | 151,47 | 110,90 | 153,30 | 112,26 | 155,18 |
| CETOCONAZOL | COMP. 200 MG - CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 34,89 | 48,23 | 35,31 | 48,81 | 35,74 | 49,41 |
| CETOCONAZOL | CREME 2% BISN. C/ 30 GR | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,50 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,43 | 9,47 | 12,59 | 9,61 | 12,77 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 12,81 | 9,77 | 12,99 | 9,91 | 13,17 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,32 | 15,06 | 11,48 | 15,27 | 11,65 | 15,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,75 | 14,30 | 10,90 | 14,50 | 11,06 | 14,70 |
| CETOCORT | CREME BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 16,05 | 21,36 | 16,28 | 21,65 | 16,51 | 21,95 |
| CETOCORT | POMADA BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 15,95 | 21,22 | 16,18 | 21,52 | 16,41 | 21,81 |
| CEVITA | 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 48,47 | 67,00 | 49,06 | 67,82 | 49,66 | 68,65 |
| CEVITA | COMP 500MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,01 | 9,16 | 12,18 |
| CEVITA | SOL INJ 100MG/ML C/100AMP 5ML | 0,00 | 0,00 | 46,50 | 61,88 | 47,16 | 62,72 | 47,84 | 63,59 |
| CEVITA | SOL ORAL GTS 200MG/ML FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,16 | 6,87 | 5,23 | 6,96 | 5,31 | 7,06 |
| CIMETIDINA | 200MG COM CT 10BL AL PLAS LAR X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 41,19 | 56,94 | 41,69 | 57,63 | 42,20 | 58,34 |
| CIMETIDINA | 200MG COM CT 1BL AL PLAS LAR X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 |
| CIMETIDINA | 200MG COM CT 4BL AL PLAS LAR X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,61 | 22,96 | 16,81 | 23,24 | 17,02 | 23,53 |
| CIMETIDINA | 400MG COM CT 2BL AL PLAS LAR X 8 | 0,00 | 0,00 | 12,65 | 17,49 | 12,80 | 17,69 | 12,96 | 17,92 |
| CIMETIDINA | GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 5,15 | 7,12 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 |
| CIPRANE | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND | 0,00 | 0,00 | 11,85 | 16,38 | 11,99 | 16,57 | 12,14 | 16,78 |
| CIPROFLOX | COMP REV 250MG CX C/06 | 0,00 | 0,00 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 | 11,07 | 15,30 |
| CIPROFLOX | COMP REV 250MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 24,97 | 34,52 | 25,27 | 34,93 | 25,58 | 35,36 |
| CIPROFLOX | COMP REV 500MG CX C/06 | 0,00 | 0,00 | 17,19 | 23,76 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 |
| CIPROFLOX | COMP REV 500MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 34,45 | 47,62 | 34,87 | 48,20 | 35,30 | 48,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| CLAMIBEN | COMP 5MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 |
| CLINDAMIN | CAPS 300 MG - CX. C/ 16 | 0,00 | 0,00 | 32,71 | 45,22 | 33,11 | 45,77 | 33,52 | 46,34 |
| CLOCEF | 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+DIL X 3,0 ML | 0,00 | 0,00 | 41,70 | 57,64 | 42,21 | 58,35 | 42,73 | 59,07 |
| CLOCEF | 2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB | 0,00 | 0,00 | 77,44 | 107,05 | 78,38 | 108,35 | 79,34 | 109,68 |
| CLOR DOPAMINA | 5 MG/ML - CX C/ 10 AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 9,02 | 12,47 | 9,13 | 12,62 | 9,24 | 12,77 |
| CLOR LINCOMICINA | SOL INJ 600MG/ML CX C/ 1 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 4,40 | 6,08 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 40 MG - CX C/ 100 | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 40 MG - CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 40 MG - CX C/ 40 | 0,00 | 0,00 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 | 4,01 | 5,54 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 80 MG - CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 3,19 | 4,41 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 80 MG - CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 4,40 | 6,08 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 |
| CLOR. RANTIDINA | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 67,17 | 92,85 | 67,99 | 93,99 | 68,83 | 95,15 |
| CLOR. RANTIDINA | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 3,89 | 5,38 | 3,94 | 5,45 | 3,99 | 5,52 |
| CLORAFENIL | 0.5 PCC SOL OFT CT FR PLAS GOT X 8 ML | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,73 | 2,84 | 3,78 | 2,88 | 3,83 |
| CLORAFENIL | 250 MG CAP GEL DURA CT 25 ENV AL PLAS X 4 | 0,00 | 0,00 | 22,95 | 31,73 | 23,23 | 32,11 | 23,52 | 32,51 |
| CLORDOX | DRG 100MG C/15 | 0,00 | 0,00 | 12,71 | 17,57 | 12,86 | 17,78 | 13,02 | 18,00 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 33,23 | 45,94 | 33,63 | 46,49 | 34,04 | 47,06 |
| CLORIDRATO DE CIMETIDINA | 150 MG / ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 95,54 | 132,07 | 101,16 | 133,67 | 97,89 | 135,32 |
| CLORIDRATO DE CIMETIDINA | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 83,28 | 115,12 | 84,29 | 116,52 | 85,33 | 117,96 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 26,92 | 37,21 | 27,25 | 37,67 | 27,59 | 38,14 |
| CLORIDRATO DE DOPAMINA | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 41,45 | 57,30 | 41,95 | 57,99 | 42,47 | 58,71 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 34,33 | 47,46 | 34,75 | 48,04 | 35,18 | 48,63 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 85,85 | 118,68 | 86,89 | 120,11 | 87,96 | 121,59 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,57 | 7,00 | 9,68 | 7,09 | 9,80 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 12,81 | 17,71 | 12,97 | 17,93 | 13,13 | 18,15 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 11,97 | 16,55 | 12,12 | 16,75 | 12,27 | 16,96 |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO + CLORETO DE SÓDIO | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,64 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,84 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,60 | 6,12 | 4,67 | 6,21 | 4,74 | 6,30 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,67 | 4,88 | 3,72 | 4,95 | 3,77 | 5,01 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,60 | 8,78 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CX 10 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 47,36 | 65,47 | 47,94 | 66,27 | 48,53 | 67,09 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CX 2 ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,17 | 14,06 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CX ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,47 | 7,56 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 109,74 | 151,70 | 111,07 | 153,54 | 112,44 | 155,43 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CX ENV X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,05 | 19,42 | 14,22 | 19,66 | 14,39 | 19,89 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 70,25 | 97,11 | 71,10 | 98,29 | 71,97 | 99,49 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 169,63 | 234,49 | 171,69 | 237,34 | 173,80 | 240,25 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 242,25 | 334,88 | 245,19 | 338,94 | 248,21 | 343,12 |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 14,05 | 19,42 | 14,22 | 19,66 | 14,39 | 19,89 |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 739,17 | 1021,80 | 748,15 | 1034,21 | 757,35 | 1046,93 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 46,05 | 63,66 | 46,61 | 64,43 | 47,18 | 65,22 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 |
| CLORTIL | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 |
| CLORTIL | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 9,00 | 6,59 | 9,11 | 6,67 | 9,22 |
| CLOTREN | CREME DERM BISN. C/ 50 GR | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,53 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 9,44 | 12,56 | 9,57 | 12,73 | 9,71 | 12,91 |
| COLIRIO TEUTO | SOL OFT FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,00 | 6,10 | 8,11 | 6,19 | 8,23 |
| COLPATRIN | CREME VAG. BISN X 40 G | 0,00 | 0,00 | 13,07 | 17,39 | 13,26 | 17,64 | 13,45 | 17,88 |
| CO-PRESSOTEC | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,13 | 23,68 | 17,34 | 23,97 | 17,55 | 24,26 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| CO-PRESSOTEC | 20 MG + 12.5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,70 | 36,91 | 27,02 | 37,35 | 27,35 | 37,81 |
| CORDIL | 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50 | 0,00 | 0,00 | 15,55 | 21,50 | 15,74 | 21,76 | 15,93 | 22,02 |
| CORDIL | 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,10 | 22,26 | 16,30 | 22,53 | 16,50 | 22,81 |
| DELTAMITREN | LOCAO 20 MG FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,57 | 9,59 | 12,75 |
| DELTAMITREN | SHAMPOO 20 MG FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,25 | 9,34 | 12,42 |
| DEPRAMINA | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,33 | 3,10 | 2,36 | 3,14 | 2,39 | 3,18 |
| DEPRAMINA | SOL INJ 25MG/2ML CX C/05 AMP | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,11 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 |
| DERMDRYL | CREME BISN X 28G | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 9,74 | 7,42 | 9,87 | 7,53 | 10,01 |
| DERMDRYL | LOCAO FR X 120ML | 0,00 | 0,00 | 11,85 | 15,77 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,20 |
| DEXADOZE | 1000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 15,34 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 |
| DEXADOZE | 5000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML | 0,00 | 0,00 | 14,98 | 20,71 | 15,16 | 20,96 | 15,35 | 21,22 |
| DEXAMETASONA | ELX 0,1MG/ML FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | 4,76 | 6,58 |
| DEXASON | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 262,71 | 363,16 | 265,90 | 367,57 | 269,17 | 372,09 |
| DEXASON | COMP 0,5 MG CX C / 20 | 0,00 | 0,00 | 2,70 | 3,73 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 |
| DEXASON | COMP 0,75 MG CX C / 20 | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 |
| DEXASON | COMP 4 MG CX C / 10 | 0,00 | 0,00 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 | 6,43 | 8,89 |
| DEXASON | CREME 0,1% BISN X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | | |
| DEXASON | ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 | 5,26 | 7,27 | |
| DEXASON | SOL INJ 2MG/ML C / 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 4,08 | 5,64 | 4,13 | 5,71 | 4,18 | 5,78 | |
| DEXASON | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP 2,5 ML CX C/1 | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 | |
| DEXAVISON | SOL OFT FR C / 5 ML | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 | |
| DEXCLORFENIRAMINA | 50 MG - COMP. DISP. - CX. C/20 | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 | |
| DEXCLORFENIRAMINA | XPE 2MG/ML FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,08 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 | |
| DIAZEPAM | 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 27,89 | 38,55 | 28,23 | 39,02 | 28,58 | 39,51 | |
| DICLOFENACO DIETIL | GEL DERMATOLOGICO 10 MG/G BISN. C/ 60 GR | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,35 | 5,38 | 7,44 | 5,45 | 7,53 | |
| DICLOFENACO POTASSICO | SOL INJ 25 MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 83,35 | 115,22 | 84,36 | 116,62 | 85,40 | 118,05 | |
| DICLOFENACO RESINATO | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 | 5,02 | 6,94 | |
| DICLOFENACO SODICO | SOL INJ 25MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 71,69 | 99,10 | 72,56 | 100,30 | 73,45 | 101,53 | |
| DIGESTIL | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | |
| DIGESTIL | 4MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 12,11 | 9,23 | 12,28 | 9,36 | 12,44 | |
| DIGOXINA | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 13,21 | 18,26 | 13,37 | 18,48 | 13,53 | 18,70 | |
| DIGOXINA | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 | |
| DILACOR | COMP REV 80MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 7,94 | 6,05 | 8,05 | 6,14 | 8,16 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 795,19 | 1058,14 | 806,48 | 1072,59 | 818,09 | 1087,45 | |
| DIMETICONA + METILBROMETO DE | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 | |
| HOMATROPINA | | | | | | | | | | |
| DIMEZIN | 40 MG COMP - CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,47 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | |
| DIMEZIN | 75 MG/ML EMU OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 197,98 | 263,45 | 200,79 | 267,04 | 203,68 | 270,74 | |
| DIMEZIN | EMULSÃO ORAL 75MG/ML FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 44,30 | 58,95 | 44,93 | 59,76 | 45,58 | 60,59 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 36,92 | 49,13 | 37,44 | 49,79 | 37,98 | 50,49 | |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,19 | 8,53 | 11,34 | 8,65 | 11,50 | |
| DIURIX | 25 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 31,18 | 43,10 | 31,56 | 43,63 | 31,95 | 44,17 | |
| DIURIX | 50 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 36,04 | 49,82 | 36,48 | 50,43 | 36,93 | 51,05 | |
| DIURIX | COMP 25MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 2,18 | 3,01 | 2,21 | 3,06 | 2,24 | 3,10 | |
| DIURIX | COMP 50MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 | |
| DOREND | DRG 300 MG + 75 MG -BL X12 | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,65 | 5,07 | 6,74 | 5,14 | 6,83 | |
| ENTEROCID | SUSP ORAL 10 MG/ML FR X 40 ML | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 15,97 | 12,17 | 16,19 | 12,35 | 16,42 | |
| EPILEPTIL | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,05 | 5,60 | 4,10 | 5,67 | 4,15 | 5,74 | |
| ERIBIOTIC | CAPS 250 MG CX C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 15,52 | 21,45 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 | |
| ERIBIOTIC | COMP 500MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 18,47 | 25,53 | 18,69 | 25,84 | 18,92 | 26,15 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| ERIBIOTIC | SUSP 125MG/5ML C/60ML | 0,00 | 0,00 | 11,58 | 16,01 | 11,72 | 16,20 | 11,86 | 16,39 |
| ERIBIOTIC | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 50ML | 0,00 | 0,00 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 |
| ESCOPOLAMINA | SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML | 0,00 | 0,00 | 6,48 | 8,62 | 6,57 | 8,74 | 6,66 | 8,85 |
| EZOPEN | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 241,45 | 333,77 | 244,38 | 337,82 | 247,39 | 341,98 |
| EZOPEN | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,13 | 11,53 | 15,33 | 11,70 | 15,55 |
| EZOPEN | COMP 200 MG CX C/ 25 | 0,00 | 0,00 | 42,54 | 58,81 | 43,06 | 59,52 | 43,59 | 60,26 |
| FENAFLAN | COMP REV 50MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 |
| FENAFLAN | GEL 10 MG/GR BISN X 60G | 0,00 | 0,00 | 9,41 | 13,01 | 9,52 | 13,16 | 9,64 | 13,33 |
| FENAFLAN | SUSP ORAL GTS 15MG/ML FR X15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,98 | 9,65 | 7,06 | 9,76 | 7,15 | 9,88 |
| FENAFLAN D | 50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 | 9,49 | 13,12 |
| FENITOÍNA | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 | 10,65 | 14,72 |
| FENITOÍNA | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 | 3,35 | 4,63 |
| FENITOÍNA SÓDICA | 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 93,04 | 128,61 | 94,17 | 130,18 | 95,33 | 131,78 |
| FENITON | 100 MG COM CT 10 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 | 16,07 | 22,21 |
| FENOBARBITAL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 |
| FENOBARBITAL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,38 | 4,67 | 3,42 | 4,73 | 3,46 | 4,78 |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA | 500000 UI COM CT 3 ENV AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,54 | 6,98 | 9,65 | 7,07 | 9,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| FERROBEN | SOL ORAL FR C/ 150ML | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,09 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 |
| FERRONIL | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC X 50 | 0,00 | 0,00 | 7,89 | 10,50 | 8,00 | 10,64 | 8,12 | 10,79 |
| FLANAREN | 50 MG COM REV CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 45,08 | 62,32 | 45,63 | 63,08 | 46,19 | 63,85 |
| FLANAREN | COMP REV 50MG C/20 | 0,00 | 0,00 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 | 5,26 | 7,27 |
| FLANAREN | SOL INJ 75 MG/ ML CX C/ 5 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 |
| FLANAREN | SOL INJ 75MG/ML C/100AMP | 0,00 | 0,00 | 29,39 | 40,63 | 29,75 | 41,13 | 30,12 | 41,64 |
| FLEXTOSS | SOL ORAL 30MG/ML FR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,27 | 5,54 | 7,37 | 5,62 | 7,47 |
| FLEXTOSS | XPE ADU 3MG/ML FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 7,77 | 10,34 | 7,88 | 10,48 | 7,99 | 10,62 |
| FLEXTOSS | XPE INF 1,5MG/ML FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 7,84 | 5,97 | 7,94 | 6,06 | 8,06 |
| FLUCONAZOL | CAPS. 150 MG - CX C/ 1 | 0,00 | 0,00 | 15,30 | 21,15 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 |
| FLUCONAZOL | CAPS. 150 MG - CX C/ 100 | 0,00 | 0,00 | 1363,28 | 1884,55 | 1379,84 | 1907,44 | 1396,81 | 1930,90 |
| FLUCONAZOL | CAPS. 150 MG - CX C/ 2 | 0,00 | 0,00 | 30,04 | 41,53 | 30,40 | 42,02 | 30,77 | 42,54 |
| FLUXIL | COMP 40MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 3,48 | 4,81 | 3,52 | 4,87 | 3,56 | 4,92 |
| FOSF DISSOD DEXA | SOL INJ 2MG/ML AMP X 1ML C/1 | 0,00 | 0,00 | 1,74 | 2,41 | 1,76 | 2,43 | 1,78 | 2,46 |
| FOSF DISSOD DEXA | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP X 2,5ML C/1 | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 5,14 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 350,27 | 484,20 | 354,52 | 490,07 | 358,88 | 496,10 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 | 18,43 | 25,48 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | | |
| FUNGONAX | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 37,85 | 52,32 | 38,31 | 52,96 | 38,78 | 53,61 | |
| FUNGONAX | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 | 16,74 | 23,14 | |
| FUROSEMIDA | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 11,27 | 15,58 | 11,41 | 15,77 | 11,55 | 15,97 | |
| FUROSEMIDA | 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 29,73 | 41,10 | 30,09 | 41,60 | 30,46 | 42,11 | |
| FUROSEMIDA | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 14,68 | 20,29 | 14,86 | 20,54 | 15,04 | 20,79 | |
| FUROSEMIDA | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 3,21 | 4,44 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 | |
| GELONEVRAL | POM BISN X 20G | 0,00 | 0,00 | 8,51 | 11,32 | 8,63 | 11,48 | 8,75 | 11,63 | |
| GINEANE | 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28 | 0,00 | 0,00 | 22,98 | 31,77 | 23,26 | 32,15 | 23,55 | 32,55 | |
| GLIPGEN | COMP 5MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 14,11 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 | |
| HALOPER | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,15 | 4,35 | 3,19 | 4,41 | 3,23 | 4,47 | |
| HALOPER | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,76 | 5,20 | 3,81 | 5,27 | |
| HALOPER | 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 | 7,84 | 10,84 | |
| HALOPERIDOL | 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 82,05 | 113,42 | 83,05 | 114,81 | 84,07 | 116,22 | |
| HALOPERIDOL | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 68,38 | 94,53 | 69,21 | 95,67 | 70,06 | 96,85 | |
| HELMIZOL | 250 MG COM CT 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 127,65 | 176,46 | 129,20 | 178,60 | 130,79 | 180,80 | |
| HELMIZOL | COMP 250 MG C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 6,42 | 8,87 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 | |
| HELMIZOL | COMP 500MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 | 9,89 | 13,67 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | | |
| HELMIZOL | GEL VAG 500 MG BISP X 50 G | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 14,22 | 10,41 | 14,39 | 10,54 | 14,57 | |
| HELMIZOL | SUSP ORAL 4% CX C/50 FR X 80ML | 0,00 | 0,00 | 94,85 | 131,12 | 96,00 | 132,71 | 97,18 | 134,34 | |
| HELMIZOL | SUSP ORAL 4% FR X 80 ML | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 | |
| HINCOMOX | CAPS 250MG C/12 | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 | 13,44 | 18,58 | |
| HINCOMOX | CAPS 500MG CX C/300 | 0,00 | 0,00 | 133,69 | 184,81 | 135,31 | 187,05 | 136,97 | 189,34 | |
| HINCOMOX | CAPS 500MG C/12 | 0,00 | 0,00 | 17,71 | 24,48 | 17,93 | 24,79 | 18,15 | 25,09 | |
| HINCOMOX | PO P/ SUSP ORAL 250MG/ML FRX60ML | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 | |
| HINCOMOX | SUSP 125MG/5ML 45ML | 0,00 | 0,00 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 12,29 | 9,00 | 12,44 | |
| HINCOMOX | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 185,60 | 256,57 | 187,85 | 259,68 | 190,16 | 262,87 | |
| HIOSPAN | SOL INJ 20MG/ML CX C/06AMP | 0,00 | 0,00 | 13,56 | 18,04 | 13,75 | 18,29 | 13,95 | 18,54 | |
| HIOSPAN COMPOSTO | DRG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 16,89 | 12,87 | 17,12 | 13,06 | 17,36 | |
| HIOSPAN COMPOSTO | SOL ORAL GTS FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 12,11 | 9,23 | 12,28 | 9,36 | 12,44 | |
| HORMONIOL | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,23 | 30,73 | 22,50 | 31,10 | 22,78 | 31,49 | |
| ISORBID | COMP 10 MG CX C/ 24 | 0,00 | 0,00 | 2,34 | 3,23 | 2,37 | 3,28 | 2,40 | 3,32 | |
| ISORBID | COMP 5 MG 3BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | |
| KOLAMPEPT | COMP MAST CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 5,11 | 6,80 | 5,18 | 6,89 | 5,25 | 6,98 | |
| KOLAMPEPT | GEL ORAL FR C/150 ML C/ 1 | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,26 | 11,63 | 15,47 | 11,80 | 15,69 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| LABIGERON | COMP. 25 MG - CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 |
| LABIGERON | COMP. 75 MG - CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 12,16 | 8,91 | 12,32 | 9,02 | 12,47 |
| LANOGASTRO | CAPS 30MG CX C/07 | 0,00 | 0,00 | 20,01 | 27,66 | 20,25 | 27,99 | 20,50 | 28,34 |
| LANOGASTRO | CAPS 30MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 37,52 | 51,87 | 37,98 | 52,50 | 38,45 | 53,15 |
| LESTAMIL | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED | 0,00 | 0,00 | 12,88 | 17,14 | 13,06 | 17,37 | 13,25 | 17,61 |
| LESTAMIL | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 12,61 | 16,78 | 12,79 | 17,01 | 12,97 | 17,24 |
| LESTAMIL | 2MG + 0.25MG COM CT BLIS AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,57 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,82 |
| LEXIN | COMP 500MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 18,40 | 25,44 | 18,62 | 25,74 | 18,85 | 26,06 |
| LEXIN | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 253,49 | 350,41 | 256,57 | 354,67 | 259,73 | 359,04 |
| LEXIN | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 23,58 | 32,60 | 23,87 | 33,00 | 24,16 | 33,40 |
| LINCOMYN | SOL INJ 600MG/ML C/1AMP | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,43 | 6,17 | 8,53 | 6,25 | 8,64 |
| LISINOPRIL | COMP. 10 MG - CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 18,07 | 24,98 | 18,29 | 25,28 | 18,51 | 25,59 |
| LISINOPRIL | COMP. 20 MG - CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 33,01 | 45,63 | 33,41 | 46,18 | 33,82 | 46,75 |
| LISINOPRIL | COMP. 5 MG - CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 11,27 | 15,58 | 11,41 | 15,77 | 11,55 | 15,97 |
| LISONOTEC | COMP. 20 MG-12,5 MG - CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 29,96 | 41,42 | 30,32 | 41,91 | 30,69 | 42,42 |
| LOPERIN | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 3,89 | 5,18 | 3,95 | 5,25 | 4,01 | 5,33 |
| LOPERIN | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 42,97 | 57,18 | 43,58 | 57,96 | 44,21 | 58,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| LOPRAZOL | CAPS 10MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 |
| LOPRAZOL | CAPS 20MG CX C/07 | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 |
| LOPRAZOL | CAPS 20MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 21,25 | 29,38 | 21,51 | 29,73 | 21,77 | 30,09 |
| LORADINE | COMP 10MG CX C/12 | 0,00 | 0,00 | 13,49 | 17,95 | 13,68 | 18,19 | 13,88 | 18,45 |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 16,99 | 12,95 | 17,22 | 13,14 | 17,47 |
| LORAZEPAM 30,50 | 42,16 | | | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | 30,87 | 42,67 | 31,25 | 43,20 | | |
| LORAZEPAM 0,00 | 9,00 | | | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | | | | | 0,00 |
| | | | | 12,44 | 9,11 | 12,59 | 9,22 | 12,75 | |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 23,87 | 17,48 | 24,16 | 17,70 | 24,47 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 43,19 | 59,70 | 43,71 | 60,42 | 44,25 | 61,17 |
| LOSPORIN | 1G PO SOL INJ CT FR AMP VD AMB + AMP DIL X 4ML | 0,00 | 0,00 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 | 9,49 | 13,12 |
| LOZAN | COMP 200 MG CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 16,44 | 22,73 | 16,64 | 23,00 | 16,84 | 23,28 |
| LOZAN | COMP 200 MG CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 39,70 | 54,88 | 40,18 | 55,54 | 40,67 | 56,22 |
| LOZAN | CREME 2% BISN X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,29 | 10,13 | 13,47 | 10,28 | 13,66 |
| LOZAN | SHAMP X 100ML | 0,00 | 0,00 | 25,86 | 34,41 | 26,23 | 34,88 | 26,61 | 35,37 |
| MAL DEXCLOR+BETAM | 120ML C/01 GEN | 0,00 | 0,00 | 12,23 | 16,27 | 12,40 | 16,49 | 12,58 | 16,72 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG COM CT 3 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,79 | 20,45 | 14,97 | 20,69 | 15,15 | 20,94 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 46,79 | 64,68 | 47,36 | 65,47 | 47,94 | 66,27 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20MG COM CT 3 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,19 | 30,67 | 22,46 | 31,05 | 22,74 | 31,43 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5MG COM CT 3 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 |
| MARFARIM | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,62 | 5,00 | 3,66 | 5,06 | 3,71 | 5,13 |
| MEBENDAZOL | COMP 100MG C/06 GEN | 0,00 | 0,00 | 1,61 | 2,23 | 1,63 | 2,25 | 1,65 | 2,28 |
| MEBENDAZOL | COMP. 100 MG - CX. C/ 300 GEN | 0,00 | 0,00 | 14,90 | 20,60 | 15,08 | 20,85 | 15,27 | 21,11 |
| MEBENDAZOL | SUSP 100MG/5ML CX C/01 FR X 30ML GEN | 0,00 | 0,00 | 2,79 | 3,86 | 2,82 | 3,90 | 2,85 | 3,94 |
| MEBENDAZOL | SUSP 100MG/5ML CX C/100 FR X 30ML GEN | 0,00 | 0,00 | 103,96 | 143,71 | 105,22 | 145,45 | 106,51 | 147,24 |
| METACIDIL | CAPS 50MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 11,78 | 16,28 | 11,92 | 16,48 | 12,07 | 16,69 |
| METOCLOPRAMIDA | SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML | 0,00 | 0,00 | 28,11 | 37,41 | 28,51 | 37,92 | 28,92 | 38,44 |
| METOCLOPRAMIDA | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 2,06 | 2,74 | 2,09 | 2,78 | 2,12 | 2,82 |
| METRONIDAZOL | GEL VAG 500 MG - CX. C/ 50 BISN X 50 G | 0,00 | 0,00 | 330,83 | 457,33 | 334,85 | 462,88 | 338,97 | 468,58 |
| METRONIDAZOL | GELVAG 500MG BISN X 50G | 0,00 | 0,00 | 7,07 | 9,77 | 7,16 | 9,90 | 7,25 | 10,02 |
| MEVALIP | 20MG COM CT BL AL PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,59 | 46,43 | 34,00 | 47,00 | 34,42 | 47,58 |
| MEVAMOX | COMP 7.5MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,76 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 |
| MEVAMOX | COMP. 15 MG - CX. C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 18,52 | 25,60 | 18,74 | 25,91 | 18,97 | 26,22 |
| MICADEN | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G C/7 APLIC DESCART | 0,00 | 0,00 | 16,43 | 21,86 | 16,66 | 22,16 | 16,90 | 22,46 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| MICONAZOL | CREME 2% BISN X 80G GEN | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 |
| MICONAZOL | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML GEN | 0,00 | 0,00 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 |
| MICOSIL | 1% CREME -BISNAGA X 20GR | 0,00 | 0,00 | 15,03 | 20,78 | 15,21 | 21,03 | 15,40 | 21,29 |
| MICOZEN | CREME VAGINAL 2% C/ 1 BISN X 80G | 0,00 | 0,00 | 14,14 | 19,55 | 14,31 | 19,78 | 14,49 | 20,03 |
| MICOZEN | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 |
| NAPROX | 250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,82 | 12,19 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 |
| NAPROX | 500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | 23,25 |
| NAPROXENO | 250MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,39 | 6,07 | 4,44 | 6,14 | 4,49 | 6,21 |
| NAPROXENO | 500MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 |
| NEOCINOLON | POM BISN X 20 G | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,24 | 10,09 | 13,42 | 10,24 | 13,61 |
| NIMESULIX | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,67 | 13,37 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 |
| NIMESULIX | SUSP ORAL FR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 | 8,97 | 12,40 |
| NIMESULIX | SUSP ORAL GTS 50 MG/ML FRX15ML | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,86 | 8,68 | 12,00 | 8,79 | 12,15 |
| NISTATINA | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,59 | 13,26 | 9,71 | 13,42 |
| NISTATINA | 100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 473,82 | 654,99 | 479,57 | 662,94 | 485,47 | 671,09 |
| NISTATINA | CREME VAG BISN X 60G | 0,00 | 0,00 | 6,12 | 8,46 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 |
| NISTATINA | CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G | 0,00 | 0,00 | 290,82 | 402,02 | 294,35 | 406,90 | 297,97 | 411,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| NITROFEN | CAPS 100MG CX C/24 | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,52 | 24,22 | 17,73 | 24,51 | 17,95 | 24,81 |
| NORTRIP | 25 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 |
| NORTRIP | 50 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,86 | 13,63 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 |
| NORTRIP | 75 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,40 | 18,52 | 13,56 | 18,74 | 13,73 | 18,98 |
| OFLOXACINO | 40 MG / ML INJ. C/ 01 FR AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 36,27 | 50,14 | 36,71 | 50,75 | 37,16 | 51,37 |
| OMEPRAZOL | CAPS. 10 MG - CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 11,81 | 16,33 | 11,95 | 16,52 | 12,10 | 16,73 |
| OMEPRAZOL | CAPS. 20 MG - CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 22,30 | 30,83 | 22,57 | 31,20 | 22,85 | 31,59 |
| OMEPRAZOL | CAPS. 20 MG - CX C/ 7 | 0,00 | 0,00 | 11,58 | 16,01 | 11,72 | 16,20 | 11,86 | 16,39 |
| OXACILINA SÓDICA | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 73,33 | 101,37 | 74,22 | 102,60 | 75,13 | 103,86 |
| OXIFRIN | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,56 | 7,40 | 5,64 | 7,50 | 5,72 | 7,60 |
| OXIFRIN | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,42 | 9,46 | 12,58 | 9,60 | 12,76 |
| PANVERM | COMP 100 MG CX C/ 6 | 0,00 | 0,00 | 1,88 | 2,60 | 1,90 | 2,63 | 1,92 | 2,65 |
| PANVERM | SUSP ORAL 100 MG/5ML FR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| PARKEXIN | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,79 | 25,97 | 19,02 | 26,29 | 19,25 | 26,61 |
| PARKINSOL | COMP 2MG CX C/75 | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 |
| PAROX | 20MG C/ 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 58,46 | 80,81 | 59,17 | 81,79 | 59,90 | 82,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| PENCILIN V | 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12 | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 |
| PENTOXIN | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,94 | 31,71 | 23,22 | 32,10 | 23,51 | 32,50 |
| PEPTGEL | COMP 300MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 3,89 | 5,18 | 3,95 | 5,25 | 4,01 | 5,33 |
| PEPTGEL | SUSP ORAL FR X 150ML | 0,00 | 0,00 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 | 10,00 | 13,29 |
| PERMETEL | EMULSÃO TP FR 1% - FR. X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 13,40 | 17,83 | 13,59 | 18,07 | 13,79 | 18,33 |
| PIROGINA | SOL INJ 500MG/MLC/100AMP 2ML | 0,00 | 0,00 | 38,68 | 51,47 | 39,23 | 52,17 | 39,79 | 52,89 |
| PLAGEX | COMP 10MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 3,95 | 5,26 | 4,01 | 5,33 | 4,07 | 5,41 |
| PLAGEX | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,76 | 3,63 | 4,83 | 3,68 | 4,89 |
| PLECOR | CAPS 500MG CX C/10 | 0,00 | 0,00 | 49,91 | 68,99 | 50,52 | 69,84 | 51,14 | 70,69 |
| POLARYN | 0.4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 6,63 | 8,82 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 |
| POLARYN | 2MG COM CT BL AL PLAS X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,09 | 5,44 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 |
| POLINSENG | CAPS GEL MOLE CX. C/30 | 0,00 | 0,00 | 31,64 | 42,10 | 32,09 | 42,68 | 32,55 | 43,27 |
| POLINSENG | CAPS GEL MOLE CX. C/50 | 0,00 | 0,00 | 52,40 | 69,73 | 53,14 | 70,67 | 53,91 | 71,66 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 20,53 | 15,03 | 20,78 | 15,21 | 21,03 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 |
| PRESSOTEC | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,30 | 17,00 | 12,45 | 17,21 | 12,60 | 17,42 |
| PRESSOTEC | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,30 | 26,68 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | |
| PRESSOTEC | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,72 | 10,67 | 7,81 | 10,80 | 7,91 | 10,93 |
| PROFERGAN | COMP. REV. 25 MG - CX. C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 4,03 | 5,36 | 4,09 | 5,44 | 4,15 | 5,52 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 10,09 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 |
| PROTANOL | COMP REV 25MG CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 7,11 | 9,83 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 |
| PROZEN | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 122,65 | 169,55 | 124,14 | 171,61 | 125,67 | 173,72 |
| PROZEN | CAPS 20MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 17,33 | 23,96 | 17,54 | 24,25 | 17,76 | 24,55 |
| PROZEN | CAPS 20MG CX C/28 | 0,00 | 0,00 | 34,34 | 47,47 | 34,76 | 48,05 | 35,19 | 48,65 |
| PSIU | XPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,38 | 7,91 | 10,52 | 8,02 | 10,66 |
| PYLORITRAT | C/7 CART | 0,00 | 0,00 | 101,92 | 140,89 | 103,16 | 142,60 | 104,43 | 144,36 |
| QUINOXAN | SOL INJ 400MG/10ML FR/AMP X 10ML | 0,00 | 0,00 | 63,88 | 88,31 | 64,66 | 89,38 | 65,46 | 90,49 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 8,85 | 11,78 | 8,98 | 11,94 | 9,11 | 12,11 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 16,63 | 22,13 | 16,87 | 22,44 | 17,11 | 22,74 |
| SEDALEX | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 49,37 | 65,70 | 50,07 | 66,59 | 50,79 | 67,51 |
| SEDALEX | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240 | 0,00 | 0,00 | 59,25 | 78,84 | 60,09 | 79,92 | 60,96 | 81,03 |
| SEDILAX | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200 | 0,00 | 0,00 | 109,17 | 145,27 | 110,72 | 147,25 | 112,31 | 149,29 |
| SEDILAX | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,40 | 24,48 | 18,66 | 24,82 | 18,93 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | | |
| SOROLIV | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,84 | 5,11 | 3,89 | 5,17 | 3,95 | 5,25 | |
| SULF+TRI | 200/40MG/5ML 100ML GEN C/01 | 0,00 | 0,00 | 5,69 | 7,87 | 5,76 | 7,96 | 5,83 | 8,06 | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 145,78 | 201,52 | 147,55 | 203,97 | 149,36 | 206,47 | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 27,87 | 38,53 | 28,21 | 39,00 | 28,56 | 39,48 | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | |
| SULFATO SALBUTAMOL | SOL ORAL 0,4MG/ML FR X 120ML | 0,00 | 0,00 | 2,58 | 3,57 | 2,61 | 3,61 | 2,64 | 3,65 | |
| SULFITRAT | SOL TP FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 19,55 | 26,01 | 19,83 | 26,37 | 20,12 | 26,74 | |
| TAGALIV | COMP 200 MG CX C/ 40 | 0,00 | 0,00 | 16,88 | 23,33 | 17,08 | 23,61 | 17,29 | 23,90 | |
| TAGALIV | COMP 400MG CX C/16 | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 16,51 | 12,08 | 16,70 | 12,23 | 16,91 | |
| TAGALIV | SOL INJ 150MG/ML C/100AMP | 0,00 | 0,00 | 30,65 | 42,37 | 31,02 | 42,88 | 31,40 | 43,41 | |
| TAGALIV | SOL INJ 150MG/ML CX C/06AMP | 0,00 | 0,00 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 | |
| TENOFTAL | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,02 | 6,94 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 | |
| TETRACLIN | 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100 | 0,00 | 0,00 | 39,61 | 54,76 | 40,09 | 55,42 | 40,58 | 56,10 | |
| TETRACLIN | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100 | 0,00 | 0,00 | 58,29 | 80,58 | 59,00 | 81,56 | 59,73 | 82,57 | |
| TETRADERM | CREME DERM BISN X 20G | 0,00 | 0,00 | 15,42 | 20,52 | 15,64 | 20,80 | 15,87 | 21,10 | |
| TEUTOFORMIN | 850 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 56,82 | 78,55 | 57,51 | 79,50 | 58,22 | 80,48 | |
| TEUTOFORMIN | COMP 850MG CX C/30 | 0,00 | 0,00 | 13,27 | 18,34 | 13,43 | 18,57 | 13,60 | 18,80 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | | |
| TEUTOMICIN | 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 | |
| TEUTONICO | SOL OR CT FR PLAS INC X 400 ML | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 10,90 | 8,31 | 11,05 | 8,43 | 11,21 | |
| TEUTOVIT E | 400 CAP CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,52 | 24,64 | 18,78 | 24,98 | 19,05 | 25,32 | |
| TEUTRIN | COMP 400 MG/80ML CX C/100 | 0,00 | 0,00 | 42,80 | 59,17 | 43,32 | 59,88 | 43,85 | 60,62 | |
| TEUTRIN | COMP 400 MG/80ML CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 8,63 | 11,93 | 8,73 | 12,07 | 8,84 | 12,22 | |
| TEUTRIN | SUSP CX C/50 FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 75,53 | 104,41 | 76,45 | 105,68 | 77,39 | 106,98 | |
| TEUTRIN | SUSP ORAL FR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | |
| TIABENZOL | COMP 500MG CX C/06 | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 | |
| TIABENZOL | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 10,66 | 14,74 | 10,79 | 14,92 | 10,92 | 15,10 | |
| TRAMALIV | 100 MG/2 ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/ 6 | 0,00 | 0,00 | 35,28 | 48,77 | 35,71 | 49,36 | 36,15 | 49,97 | |
| TRAMALIV | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 | |
| TRAMALIV | 50 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/06 | 0,00 | 0,00 | 22,85 | 31,59 | 23,13 | 31,97 | 23,41 | 32,36 | |
| TRAMALIV | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 24,20 | 33,45 | 24,49 | 33,85 | 24,79 | 34,27 | |
| TRIAXON | 1 G IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 935,78 | 1293,59 | 947,15 | 1309,30 | 958,80 | 1325,41 | |
| TRIAXON | 1 G IV PÓ INJ CT FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 19,05 | 26,33 | 19,28 | 26,65 | 19,52 | 26,98 | |
| TRIAXON | 1G IM PO INJ CT FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 13,21 | 18,26 | 13,37 | 18,48 | 13,53 | 18,70 | |
| TRIAXON | 500 MG IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 612,37 | 846,52 | 619,81 | 856,80 | 627,43 | 867,33 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A. | | | | | | | | | | |
| TRIAXON | 500 MG IV PÓ INJ CT FA + DIL | 0,00 | 0,00 | 12,25 | 16,93 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | |
| VALPRENE | XAROPE 250 MG/ML FR. C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,16 | 8,52 | 6,23 | 8,61 | 6,31 | 8,72 | |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,51 | 4,77 | 6,59 | 4,83 | 6,68 | |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 235,69 | 325,81 | 238,55 | 329,76 | 241,48 | 333,81 | |
| VANCLOMIN | PO LIOF INJ 500MG CX C/ 1 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | |
| VARFARINA SÓDICA 0,00 | | 7,61 | | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30 10,52 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | | 0,00 |
| VARFARINA SÓDICA 12,75 | | 17,63 | | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP) 12,90 | 17,83 | 13,06 | 18,05 | | 0,00 | 0,00 |
| VASOMINE | SOL INJ 50MG/ML CX C/10 AMP X 10ML | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 | 8,71 | 12,04 | |
| VENAFLOX | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 34,53 | 45,95 | 35,02 | 46,58 | 35,52 | 47,22 | |
| VIROZID | 100MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100 | 124,28 | 171,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| ZINOPRIL | COMP 20 MG - CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 40,38 | 55,82 | 40,87 | 56,50 | 41,37 | 57,19 | |
| ZINOPRIL | COMP. 10 MG - CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 21,80 | 30,14 | 22,06 | 30,49 | 22,33 | 30,87 | |
| ZINOPRIL | COMP. 5 MG - CX. C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,76 | 19,02 | 13,93 | 19,26 | |
| ZOLTREN | CAPS 150MG CX C/01 | 0,00 | 0,00 | 12,47 | 17,24 | 12,62 | 17,45 | 12,78 | 17,67 | |
| Laboratório LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A | | | | | | | | | | |
| ACETATO POTASSIO | AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,12 | 2,93 | 2,15 | 2,97 | 2,18 | 3,01 | |
| ACETATO SODIO | AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1,53 | 2,12 | 1,55 | 2,14 | 1,57 | 2,17 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A | | | | | | | | | | |
| ACETATO ZINCO | AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 0,83 | 1,15 | 0,84 | 1,16 | 0,85 | 1,18 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,54 | 2,13 | 1,56 | 2,16 | 1,58 | 2,18 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,96 | 2,71 | 1,98 | 2,74 | 2,00 | 2,76 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML | 0,00 | 0,00 | 3,11 | 4,30 | 3,15 | 4,35 | 3,19 | 4,41 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 10,08 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 10,15 | 14,03 | 10,27 | 14,20 | 10,40 | 14,38 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | SOL INJ CX AMP PLAS PEBD ECOFLAC PLUS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 9,11 | 6,67 | 9,22 | 6,75 | 9,33 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,43 | 10,27 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 50 ML | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 | 7,72 | 10,67 | |
| AMINOP.L10A | FR 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 85,12 | 117,67 | 86,15 | 119,09 | 87,21 | 120,56 | |
| AMINOP.L10A | FR 500 ML | 0,00 | 0,00 | 45,99 | 63,57 | 46,55 | 64,35 | 47,12 | 65,14 | |
| CLOR.SODIO | AMP 100 ML 0,9% MINIFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,69 | 7,87 | 5,76 | 7,96 | 5,83 | 8,06 | |
| CLOR.SODIO | AMP 250 ML 0,9% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 5,97 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 | |
| CLOR.SODIO | AMP 50/100 ML 0,9% MINIF | 0,00 | 0,00 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | |
| CLOR.SODIO | AMP 500 ML 0,9% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A | | | | | | | | | | |
| CLOR.SODIO | QMP 1000 ML 0,9% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,73 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | |
| CLORETO SODIO | AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 4,06 | 5,61 | 4,11 | 5,68 | 4,16 | 5,75 | |
| CLORETO SODIO | AMP 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 | 1,96 | 2,71 | |
| CLORETO SODIO | AMP 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 | 7,38 | 10,20 | |
| CLORETO SODIO | AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,12 | 2,93 | 2,15 | 2,97 | 2,18 | 3,01 | |
| CLORETO SODIO | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 | |
| FOSFATO POTASSIO | AMP 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,43 | 3,36 | 2,46 | 3,40 | 2,49 | 3,44 | |
| GELAFUNDIN | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 56,44 | 78,02 | 57,13 | 78,97 | 57,83 | 79,94 | |
| GLICERINA | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 | |
| GLICINA | AMP 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 17,14 | 23,69 | 17,35 | 23,98 | 17,56 | 24,27 | |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 | 5,49 | 7,59 | |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 | |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 3,21 | 4,44 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 | |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 9,24 | 12,77 | 9,35 | 12,93 | 9,47 | 13,09 | |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 | 5,38 | 7,44 | |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 6,09 | 8,42 | 6,16 | 8,52 | 6,24 | 8,63 | |
| GLICOSE | AMP 100 ML 5% MINIFLAC | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 | 6,18 | 8,54 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A | | | | | | | | | |
| GLICOSE | AMP 1000 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 | 7,02 | 9,70 |
| GLICOSE | AMP 1000 ML 10% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 11,40 | 15,76 | 11,54 | 15,95 | 11,68 | 16,15 |
| GLICOSE | AMP 1000 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 |
| GLICOSE | AMP 1000 ML 5% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 | 8,70 | 12,03 |
| GLICOSE | AMP 125 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 2,03 | 2,81 | 2,05 | 2,83 | 2,08 | 2,88 |
| GLICOSE | AMP 250 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 3,11 | 4,30 | 3,15 | 4,35 | 3,19 | 4,41 |
| GLICOSE | AMP 250 ML 10% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 |
| GLICOSE | AMP 250 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 2,51 | 3,47 | 2,54 | 3,51 | 2,57 | 3,55 |
| GLICOSE | AMP 250 ML 5% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 | 4,80 | 6,64 |
| GLICOSE | AMP 50/100 ML 5% MINIFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 |
| GLICOSE | AMP 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 |
| GLICOSE | AMP 500 ML 10% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 7,47 | 10,33 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 |
| GLICOSE | AMP 500 ML 5% | 0,00 | 0,00 | 3,21 | 4,44 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 |
| GLICOSE | AMP 500 ML 5% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,65 | 7,81 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 |
| GLICOSE | AMP 500 ML 50% | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 |
| HEMOHES | 10 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 103,35 | 142,87 | 104,61 | 144,61 | 105,90 | 146,39 |
| HEMOHES | 6 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 76,17 | 105,29 | 77,10 | 106,58 | 78,05 | 107,89 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A | | | | | | | | | |
| ISODEX | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 26,70 | 36,91 | 27,02 | 37,35 | 27,35 | 37,81 |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 100 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 93,41 | 129,13 | 94,54 | 130,69 | 95,70 | 132,29 |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 100 ML 20% | 0,00 | 0,00 | 124,56 | 172,19 | 126,07 | 174,27 | 127,62 | 176,42 |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 500 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 121,33 | 167,72 | 122,80 | 169,75 | 124,31 | 171,84 |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 500 ML 20% | 0,00 | 0,00 | 207,61 | 286,99 | 210,13 | 290,48 | 212,71 | 294,04 |
| LIPURO | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 135,31 | 187,05 | 136,95 | 189,31 | 138,63 | 191,64 |
| LIPURO | 10 MG/ML EMU INJ CT 05 AMP VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 135,31 | 187,05 | 136,95 | 189,31 | 138,63 | 191,64 |
| LIPURO | 10 MG/ML EMU INJ CX 01 FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 67,65 | 93,52 | 68,47 | 94,65 | 69,31 | 95,81 |
| MANITOL | AMP 2000 ML 3% | 0,00 | 0,00 | 16,71 | 23,10 | 16,91 | 23,38 | 17,12 | 23,67 |
| MANITOL | AMP 250 ML 20% | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 8,92 | 6,53 | 9,03 | 6,61 | 9,14 |
| MANITOL | AMP 250 ML 20% ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 |
| METRONAC | 1,5 G/300 ML SOL INJ CX C/ 10 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) X 300 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 244,31 | 337,72 | 247,28 | 341,83 | 250,32 | 346,03 |
| METRONAC | 1,5 G/300 ML SOL INJ CX C/ 30 ECOFLAC PLUS (AMP PEBD) X 300 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 732,91 | 1013,15 | 741,81 | 1025,45 | 750,93 | 1038,06 |
| METRONIDAZOL | AMP 100 ML 0,5% | 0,00 | 0,00 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 | 3,06 | 4,23 |
| METRONIDAZOL | AMP 100 ML 0,5% MINIFLAC | 0,00 | 0,00 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 |
| NUTRIFLEX LIPID PLUS | AMP 1250 ML | 0,00 | 0,00 | 376,88 | 520,98 | 381,46 | 527,32 | 386,15 | 533,80 |
| NUTRIFLEX LIPID PLUS | AMP 1875 ML | 0,00 | 0,00 | 459,40 | 635,06 | 464,98 | 642,77 | 470,70 | 650,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A | | | | | | | | | | |
| NUTRIFLEX LIPID PERI | AMP 1250 ML | 0,00 | 0,00 | 302,21 | 417,76 | 305,88 | 422,84 | 309,64 | 428,03 | |
| NUTRIFLEX LIPID PERI | AMP 1875 ML | 0,00 | 0,00 | 438,07 | 605,57 | 443,39 | 612,93 | 448,84 | 620,46 | |
| NUTRIFLEX LIPID SPECIAL | AMP 1250 ML | 0,00 | 0,00 | 380,63 | 526,17 | 385,25 | 532,55 | 389,99 | 539,11 | |
| NUTRIFLEX LIPID SPECIAL | AMP 1875 ML | 0,00 | 0,00 | 463,95 | 641,35 | 469,59 | 649,14 | 475,37 | 657,13 | |
| NUTRIFLEX PLUS | AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 179,01 | 247,46 | 181,18 | 250,46 | 183,41 | 253,54 | |
| NUTRIFLEX PLUS | AMP 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 343,52 | 474,87 | 347,69 | 480,63 | 351,97 | 486,55 | |
| PEDIAMINO TAU | 100 MG/ML SOL INJ CX 6 FR VD INC X 500 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 98,40 | 136,02 | 99,60 | 137,68 | 100,83 | 139,38 | |
| RHEO EM CLORETO | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 77,66 | 107,35 | 78,60 | 108,65 | 79,57 | 109,99 | |
| RHEO EM GLICOSE | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 77,66 | 107,35 | 78,60 | 108,65 | 79,57 | 109,99 | |
| RINGER 3 | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 | |
| RINGER 3 | AMP 500 ML ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,80 | 8,02 | 5,87 | 8,11 | 5,94 | 8,21 | |
| RINGER LACTATO | AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 5,90 | 8,16 | 5,97 | 8,25 | 6,04 | 8,35 | |
| RINGER LACTATO | AMP 1000 ML ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 9,84 | 13,60 | 9,96 | 13,77 | 10,08 | 13,93 | |
| RINGER LACTATO | AMP 250 ML | 0,00 | 0,00 | 2,59 | 3,58 | 2,62 | 3,62 | 2,65 | 3,66 | |
| RINGER LACTATO | AMP 250 ML ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,97 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 | |
| RINGER LACTATO | AMP 500 ML | 0,00 | 0,00 | 3,48 | 4,81 | 3,52 | 4,87 | 3,56 | 4,92 | |
| RINGER LACTATO | AMP 500 ML ECOFLAC | 0,00 | 0,00 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A | | | | | | | | | |
| SORBITOL MANITOL | AMP 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 10,46 | 14,46 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 |
| SORBITOL MANITOL | AMP 2000 ML | 0,00 | 0,00 | 13,92 | 19,24 | 14,09 | 19,48 | 14,26 | 19,71 |
| VENOFUNDIN | 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 84,73 | 117,13 | 85,76 | 118,55 | 86,81 | 120,00 |
| VENOFUNDIN | 60 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS INC X 500 ML (SISTEMA FECHADO) | 0,00 | 0,00 | 84,73 | 117,13 | 85,76 | 118,55 | 86,81 | 120,00 |
| Laboratório LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA | | | | | | | | | |
| DIOXAFLEX | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,88 | 9,43 | 13,04 | 9,55 | 13,20 |
| GLIOTEN | 10 MG COM EST BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 | 12,83 | 17,74 |
| GLIOTEN | 2,5 MG COM EST BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,96 | 10,95 | 15,14 | 11,08 | 15,32 |
| GLIOTEN | 20 MG COM EST BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,03 | 23,54 | 17,24 | 23,83 | 17,45 | 24,12 |
| GLIOTEN | 5 MG COM EST BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 | 8,39 | 11,60 |
| GLIOTENZIDE | 10 MG + 25 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,27 | 28,02 | 20,52 | 28,37 | 20,77 | 28,71 |
| GLIOTENZIDE | 20 MG+ 12,5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,94 | 44,15 | 32,33 | 44,69 | 32,73 | 45,24 |
| INCORIL AP | 120 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,68 | 43,79 | 32,06 | 44,32 | 32,45 | 44,86 |
| INCORIL AP | 180 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,55 | 50,53 | 36,99 | 51,13 | 37,44 | 51,76 |
| INCORIL AP | 240 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 53,30 | 73,68 | 53,95 | 74,58 | 54,61 | 75,49 |
| INCORIL AP | 90 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,32 | 32,24 | 23,60 | 32,62 | 23,89 | 33,02 |
| PLENACOR | 100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28 | 0,00 | 0,00 | 25,37 | 35,07 | 25,68 | 35,50 | 26,00 | 35,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA | | | | | | | | | |
| PLENACOR | 25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28 | 0,00 | 0,00 | 9,57 | 13,23 | 9,69 | 13,40 | 9,81 | 13,56 |
| PLENACOR | 50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28 | 0,00 | 0,00 | 14,64 | 20,24 | 14,82 | 20,49 | 15,00 | 20,74 |
| TARGRETIN | 75 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS HDPE OPC X 100 | 0,00 | 0,00 | 1262,57 | 1680,07 | 1280,50 | 1703,02 | 1298,94 | 1726,63 |
| TIORFAN | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9 | 0,00 | 0,00 | 20,32 | 27,04 | 20,61 | 27,41 | 20,91 | 27,79 |
| TIORFAN | 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G | 0,00 | 0,00 | 23,52 | 31,30 | 23,85 | 31,72 | 24,19 | 32,15 |
| TRIFAMOX IBL | 1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 36,29 | 50,17 | 36,73 | 50,77 | 37,18 | 51,40 |
| TRIFAMOX IBL | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 32,69 | 45,19 | 33,09 | 45,74 | 33,50 | 46,31 |
| TRIFAMOX IBL | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 54,20 | 74,92 | 54,86 | 75,84 | 55,53 | 76,76 |
| TRIFAMOX IBL | 25 MG/ML + 25 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 19,64 | 27,15 | 19,88 | 27,48 | 20,12 | 27,81 |
| TRIFAMOX IBL | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16 | 0,00 | 0,00 | 43,52 | 60,16 | 44,05 | 60,89 | 44,59 | 61,64 |
| TRIFAMOX IBL | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8 | 0,00 | 0,00 | 23,57 | 32,58 | 23,86 | 32,98 | 24,15 | 33,38 |
| TRIFAMOX IBL | 50 MG/ML + 50 MG/ML PO P/ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60ML) + DOSIF | 0,00 | 0,00 | 35,01 | 48,40 | 35,44 | 48,99 | 35,88 | 49,60 |
| TRIFAMOX IBL | 500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 19,09 | 26,39 | 19,32 | 26,71 | 19,56 | 27,04 |
| TRIFAMOX IBL | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8 | 0,00 | 0,00 | 43,52 | 60,16 | 44,05 | 60,89 | 44,59 | 61,64 |
| TRIFAMOX IBL | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 42,60 | 58,89 | 43,12 | 59,61 | 43,65 | 60,34 |
| UROSEPTAL | 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,12 | 43,02 | 31,50 | 43,54 | 31,89 | 44,08 |
| UROSEPTAL | 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA | | | | | | | | | | |
| ZYPLO | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 17,68 | 23,53 | 17,93 | 23,85 | 18,19 | 24,18 | |
| ZYPLO | 6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 17,18 | 22,86 | 17,42 | 23,17 | 17,67 | 23,49 | |
| Laboratório LABORATÓRIOS BALDACCI S/A | | | | | | | | | | |
| AMIOBAL | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | 12,43 | 17,18 | |
| AMIOBAL | 200 MG COMP. 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 | 16,07 | 22,21 | |
| ANLODIBAL | 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 46,47 | 64,24 | 47,03 | 65,01 | 47,61 | 65,81 | |
| ANLODIBAL | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,59 | 32,61 | 23,88 | 33,01 | 24,17 | 33,41 | |
| ATENOBAL | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | 23,25 | |
| ATENOBAL | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,65 | 7,81 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 | |
| ATENOBAL | 50 MG COMP. 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,25 | 14,17 | 10,37 | 14,34 | 10,50 | 14,51 | |
| BALCOR | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,44 | 8,90 | 6,52 | 9,01 | 6,60 | 9,12 | |
| BALCOR | 30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 | |
| BALCOR | 60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 | 11,51 | 15,91 | |
| BALCOR | 60 MG COMP. 5 BL X 12 | 0,00 | 0,00 | 16,32 | 22,56 | 16,52 | 22,84 | 16,72 | 23,11 | |
| BALCOR EV | 25 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 5 ML | 0,00 | 0,00 | 11,66 | 16,12 | 11,80 | 16,31 | 11,95 | 16,52 | |
| BALCOR EV | 50 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 10 ML | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 22,01 | 16,11 | 22,27 | 16,31 | 22,55 | |
| BALCOR RETARD | 120 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD) | 0,00 | 0,00 | 31,77 | 43,92 | 32,16 | 44,46 | 32,56 | 45,01 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BALDACCI S/A | | | | | | | | | |
| BALCOR RETARD | 180 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD) | 0,00 | 0,00 | 46,72 | 64,58 | 47,29 | 65,37 | 47,87 | 66,17 |
| BALCOR RETARD | 300 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,54 | 72,63 | 53,18 | 73,51 | 53,83 | 74,41 |
| BALCOR RETARD | 90 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD) | 0,00 | 0,00 | 24,42 | 33,76 | 24,72 | 34,17 | 25,02 | 34,59 |
| BALUROL | 400 MG CAP. 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,32 | 19,80 | 14,49 | 20,03 | 14,67 | 20,28 |
| CAPILAREMA | 75 MG COM CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 22,05 | 29,34 | 22,36 | 29,74 | 22,68 | 30,15 |
| CAPOBAL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,41 | 15,77 | 11,55 | 15,97 | 11,69 | 16,16 |
| CAPOBAL | 50 MG COMP. 2 BL. X 15 | 0,00 | 0,00 | 21,65 | 29,93 | 21,91 | 30,29 | 22,18 | 30,66 |
| DIGOBAL | 0,125 MG COMP. 2 BL. X 15 | 0,00 | 0,00 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 |
| DIGOBAL | 0,25 MG COMP. 2 BL. X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 | 6,65 | 9,19 |
| DIVELOL | 12,5 MG COMP. 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,06 | 19,44 | 14,23 | 19,67 | 14,41 | 19,92 |
| DIVELOL | 25 MG COMP. 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 32,95 | 45,55 | 33,35 | 46,10 | 33,76 | 46,67 |
| DIVELOL | 3,125 MG COMP. 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 | 11,07 | 15,30 |
| DIVELOL | 3,125 MG COMP. 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,78 | 28,73 | 21,03 | 29,07 | 21,29 | 29,43 |
| DIVELOL | 6,25 MG COMP. REV. 1 BL 14 | 0,00 | 0,00 | 12,08 | 16,70 | 12,23 | 16,91 | 12,38 | 17,11 |
| ENALABAL | 10 MG COMP. 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 17,43 | 24,09 | 17,64 | 24,38 | 17,86 | 24,69 |
| ENALABAL | 20 MG COMP. 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 31,18 | 43,10 | 31,56 | 43,63 | 31,95 | 44,17 |
| ENALABAL | 5 MG COMP. 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BALDACCI S/A | | | | | | | | | |
| GLIMEPIBAL | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,64 | 14,71 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 |
| GLIMEPIBAL | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,27 | 25,26 | 18,49 | 25,56 | 18,72 | 25,88 |
| GLIMEPIBAL | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,26 | 47,36 | 34,68 | 47,94 | 35,11 | 48,53 |
| MEMORIOL B6 | 200 MG DRG 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,29 | 8,37 | 6,38 | 8,49 | 6,47 | 8,60 |
| METADOXIL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,16 | 36,14 | 27,55 | 36,64 | 27,95 | 37,15 |
| MONOCORDIL | 10 MG/ML COM 12 AMP DE 5 ML INJETÁVEL | 0,00 | 0,00 | 52,86 | 73,07 | 53,50 | 73,96 | 54,16 | 74,87 |
| MONOCORDIL | 10 MG/ML COM 50 AMP DE 1 ML INJETÁVEL | 0,00 | 0,00 | 70,27 | 97,14 | 71,12 | 98,31 | 71,99 | 99,52 |
| MONOCORDIL | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 | 7,72 | 10,67 |
| MONOCORDIL | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 |
| MONOCORDIL | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 14,71 | 20,33 | 14,89 | 20,58 | 15,07 | 20,83 |
| MONOCORDIL | 40 MG COMP. 1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,82 | 16,34 | 11,96 | 16,53 | 12,11 | 16,74 |
| MONOCORDIL | 5 MG COM 3 BL X 10 SUBLINGUAL | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 |
| MONOCORDIL | 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 30,73 | 42,48 | 31,10 | 42,99 | 31,48 | 43,52 |
| NIMESUBAL | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,48 | 13,10 | 9,60 | 13,27 | 9,72 | 13,44 |
| NIMOBAL | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,43 | 37,92 | 27,76 | 38,37 | 28,10 | 38,84 |
| ORNITARGIN | 185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,85 | 5,98 | 7,95 |
| ORNITARGIN | 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 94,16 | 125,30 | 95,50 | 127,01 | 96,88 | 128,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BALDACCI S/A | | | | | | | | | |
| ORNITARGIN | SOL INJ 3 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,29 |
| ORNITARGIN | SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 14,11 | 18,78 | 14,31 | 19,03 | 14,52 | 19,30 |
| PIDOMAG | 150MG/ML SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 20,18 | 26,85 | 20,47 | 27,22 | 20,76 | 27,60 |
| SINVASCOR | 10 MG COMP. REV 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,11 | 62,36 | 45,66 | 63,12 | 46,22 | 63,89 |
| SINVASCOR | 20 MG COMP. REV 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,11 | 62,36 | 45,66 | 63,12 | 46,22 | 63,89 |
| SINVASCOR | 40 MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,28 | 62,59 | 45,83 | 63,35 | 46,39 | 64,13 |
| SINVASCOR | 40 MG COMP. REV. 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,81 | 27,38 | 20,05 | 27,72 | 20,30 | 28,06 |
| SINVASCOR | 80 MG COMP. 3 BL. X 10 | 0,00 | 0,00 | 60,83 | 84,09 | 61,57 | 85,11 | 62,33 | 86,16 |
| SINVASCOR | 80 MG COMP. REV 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,40 | 29,58 | 21,66 | 29,94 | 21,93 | 30,32 |
| TAURARGIN | 400 MG + 100 MG + 2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 10,98 | 8,37 | 11,13 | 8,49 | 11,29 |
| TICLOBAL | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,41 | 36,51 | 26,73 | 36,95 | 27,06 | 37,41 |
| ZIPROL | 20 MG COMP. 2 BL. X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,07 | 20,83 | 15,25 | 21,08 | 15,44 | 21,34 |
| ZIPROL | 40 MG COM. 2 BL. X 7 | 0,00 | 0,00 | 26,36 | 36,44 | 26,68 | 36,88 | 27,01 | 37,34 |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACARSAN | EMU TOP FR X 80 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 7,80 | 5,94 | 7,90 | 6,03 | 8,02 |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,67 | 16,13 | 11,81 | 16,33 | 11,96 | 16,53 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 | 8,44 | 11,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ÁCIDO MEFENÂMICO | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24 | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 11,88 | 9,06 | 12,05 | 9,19 | 12,22 |
| ADAPALENO | 1 MG/G GEL DERM CT BG POLIET OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 29,58 | 39,36 | 30,00 | 39,90 | 30,43 | 40,45 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 58,53 | 80,91 | 59,24 | 81,89 | 59,97 | 82,90 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 29,67 | 41,01 | 30,03 | 41,51 | 30,40 | 42,02 |
| ALENIA | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 54,62 | 75,50 | 55,28 | 76,42 | 55,96 | 77,36 |
| ALENIA | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR | 0,00 | 0,00 | 68,94 | 95,30 | 69,78 | 96,46 | 70,64 | 97,65 |
| ALENIA | 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PÃ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR | 0,00 | 0,00 | 51,14 | 70,69 | 51,76 | 71,55 | 52,40 | 72,44 |
| ALENIA | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÃ¿ INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR | 0,00 | 0,00 | 60,45 | 83,56 | 61,18 | 84,57 | 61,93 | 85,61 |
| ALENIA | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 40,60 | 56,12 | 41,09 | 56,80 | 41,60 | 57,51 |
| ALFAD | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 65,78 | 90,93 | 66,58 | 92,04 | 67,40 | 93,17 |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,70 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 |
| ALPRAZOLAM | 0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,09 | 11,18 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 |
| ANANGOR | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,65 | 35,46 | 25,96 | 35,89 | 26,28 | 36,33 |
| ANANGOR | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 39,92 | 55,18 | 40,40 | 55,85 | 40,90 | 56,54 |
| ANANGOR | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 39,92 | 55,18 | 40,40 | 55,85 | 40,90 | 56,54 |
| ANANGOR | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 27,98 | 38,68 | 28,32 | 39,15 | 28,67 | 39,63 |
| ANANGOR | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 27,98 | 38,68 | 28,32 | 39,15 | 28,67 | 39,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ANGIPRESS | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 32,42 | 44,82 | 32,81 | 45,36 | 33,21 | 45,91 |
| ANGIPRESS | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 17,21 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 |
| ANGIPRESS | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 18,77 | 25,95 | 19,00 | 26,26 | 19,23 | 26,58 |
| ANGIPRESS CD | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 30,37 | 41,98 | 30,74 | 42,49 | 31,12 | 43,02 |
| ANGIPRESS CD | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 13,88 | 19,19 | 14,05 | 19,42 | 14,22 | 19,66 |
| ANGIPRESS CD | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 19,10 | 26,40 | 19,33 | 26,72 | 19,57 | 27,05 |
| ANSETRON | 4 MG SOL INJ CX AMP 2 ML | 0,00 | 0,00 | 38,58 | 53,33 | 39,05 | 53,98 | 39,53 | 54,64 |
| ANSETRON | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 78,85 | 109,00 | 79,81 | 110,33 | 80,79 | 111,68 |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,04 | 26,32 | 19,27 | 26,64 | 19,51 | 26,97 |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,22 | 26,57 | 19,45 | 26,89 | 19,69 | 27,22 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,60 | 81,01 | 59,31 | 81,99 | 60,04 | 83,00 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 28,95 | 40,02 | 29,30 | 40,50 | 29,66 | 41,00 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 | 0,00 | 0,00 | 73,49 | 101,59 | 74,38 | 102,82 | 75,29 | 104,08 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,80 | 41,19 | 30,16 | 41,69 | 30,53 | 42,20 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,46 | 19,99 | 14,64 | 20,24 | 14,82 | 20,49 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 | 0,00 | 0,00 | 40,07 | 55,39 | 40,56 | 56,07 | 41,06 | 56,76 |
| BETALOR | 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 34,78 | 48,08 | 35,20 | 48,66 | 35,63 | 49,25 |
| BETALOR | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 40,93 | 56,58 | 41,43 | 57,27 | 41,94 | 57,98 |
| BIOCARBO | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 408,91 | 565,26 | 413,88 | 572,13 | 418,97 | 579,17 |
| BIOCARBO | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 1118,85 | 1546,65 | 1132,44 | 1565,44 | 1146,37 | 1584,70 |
| BIOCARBO | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 211,07 | 291,77 | 213,63 | 295,31 | 216,26 | 298,95 |
| BIOCARBO | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 292,52 | 404,37 | 296,07 | 409,28 | 299,71 | 414,31 |
| BIOCARBO | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 127,32 | 176,00 | 128,87 | 178,14 | 130,46 | 180,34 |
| BIOMATROP | 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML | 0,00 | 0,00 | 135,48 | 187,28 | 137,13 | 189,56 | 138,82 | 191,90 |
| BIOMETROX | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 | 12,04 | 16,64 |
| BIOMETROX | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 28,72 | 39,70 | 29,07 | 40,19 | 29,43 | 40,68 |
| BIOMETROX | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 211,98 | 293,03 | 214,55 | 296,59 | 217,19 | 300,24 |
| BIOPAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1373,53 | 1898,71 | 1390,21 | 1921,77 | 1407,31 | 1945,41 |
| BIOPAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 608,00 | 840,48 | 615,38 | 850,68 | 622,95 | 861,14 |
| BIORRUB | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 60,86 | 84,13 | 61,60 | 85,15 | 62,36 | 86,20 |
| BIORRUB | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 269,92 | 373,13 | 273,20 | 377,66 | 276,56 | 382,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BIOTECAN | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 467,27 | 645,94 | 472,95 | 653,79 | 478,77 | 661,83 |
| BIOTECAN | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1113,28 | 1538,95 | 1126,80 | 1557,64 | 1140,66 | 1576,80 |
| BIOXIFENO | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,22 | 80,48 | 58,93 | 81,46 | 59,65 | 82,46 |
| BIOXIFENO | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 108,62 | 150,15 | 109,94 | 151,98 | 111,29 | 153,84 |
| BONAR | 15 UI PO LIOF INJ CT VD INC + AMP DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 198,68 | 274,65 | 201,09 | 277,98 | 203,56 | 281,39 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,04 | 9,73 | 7,13 | 9,86 | 7,22 | 9,98 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,06 | 9,76 | 7,15 | 9,88 | 7,24 | 10,01 |
| BROMAZEPAM | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,76 | 14,87 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,75 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 |
| BROMOPRIDA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,54 | 12,69 | 9,68 | 12,87 | 9,82 | 13,05 |
| BUSONID | 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 22,99 | 31,78 | 23,27 | 32,17 | 23,56 | 32,57 |
| BUSONID | 0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 26,44 | 36,55 | 26,76 | 36,99 | 27,09 | 37,45 |
| BUSONID | 0,200 MG DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 35,44 | 48,99 | 35,87 | 49,59 | 36,31 | 50,19 |
| BUSONID | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 51,24 | 70,83 | 51,86 | 71,69 | 52,50 | 72,57 |
| BUSONID | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 15,28 | 21,12 | 15,47 | 21,39 | 15,66 | 21,65 |
| BUSONID | 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,61 | 25,73 | 18,84 | 26,04 | 19,07 | 26,36 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| BUSONID | 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS | 0,00 | 0,00 | 23,24 | 32,13 | 23,52 | 32,51 | 23,81 | 32,91 | |
| BUSONID | 32 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 10,41 | 14,39 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 | |
| BUSONID | 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS | 0,00 | 0,00 | 32,38 | 44,76 | 32,77 | 45,30 | 33,17 | 45,85 | |
| BUSONID | 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL CAPS | 0,00 | 0,00 | 40,37 | 55,81 | 40,86 | 56,48 | 41,36 | 57,17 | |
| BUSONID | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 30,27 | 41,84 | 30,64 | 42,36 | 31,02 | 42,88 | |
| BUSONID | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 15,28 | 21,12 | 15,47 | 21,39 | 15,66 | 21,65 | |
| BUSONID | 64 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) | 0,00 | 0,00 | 20,82 | 28,78 | 21,07 | 29,13 | 21,33 | 29,49 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 | 10,35 | 14,31 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,95 | 22,05 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,16 | 41,69 | 30,53 | 42,20 | 30,91 | 42,73 | |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 | |
| CARBIDOPA/LEVODOPA | 25 MG + 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,03 | 29,07 | 21,29 | 29,43 | 21,55 | 29,79 | |
| CARVEDIOL | 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15 | 0,00 | 0,00 | 13,86 | 19,16 | 14,03 | 19,39 | 14,20 | 19,63 | |
| CARVEDIOL | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,09 | 25,01 | 18,31 | 25,31 | 18,54 | 25,63 | |
| CARVEDIOL | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,57 | 45,02 | 32,97 | 45,58 | 33,38 | 46,14 | |
| CARVEDIOL | 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 | 10,99 | 15,19 | |
| CARVEDIOL | 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15 | 0,00 | 0,00 | 12,05 | 16,66 | 12,20 | 16,86 | 12,35 | 17,07 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CEFADROXILA | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 55,79 | 77,12 | 56,47 | 78,06 | 57,16 | 79,02 | |
| CEFADROXILA | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 25,26 | 34,92 | 25,57 | 35,35 | 25,88 | 35,78 | |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 | 7,91 | 10,51 | |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,98 | 30,38 | 22,25 | 30,76 | 22,52 | 31,13 | |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 44,25 | 61,17 | 44,79 | 61,92 | 45,34 | 62,68 | |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,53 | 22,85 | 16,73 | 23,13 | 16,94 | 23,42 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 79,54 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 56,16 | 77,63 | 56,84 | 78,57 | 57,54 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 36,59 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 25,84 | 35,72 | 26,15 | 36,15 | 26,47 | | |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 6,17 | 4,51 | 6,23 | 4,57 | 6,32 | |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | |
| CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA | 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 25,26 | 34,92 | 25,57 | 35,35 | 25,88 | 35,78 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 52,08 | 71,99 | 52,71 | 72,86 | 53,36 | 73,76 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 21,18 | 29,28 | 21,44 | 29,64 | 21,70 | 30,00 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 12,58 | 17,39 | 12,73 | 17,60 | 12,89 | 17,82 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 38,32 | 52,97 | 38,79 | 53,62 | 39,27 | 54,29 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 56,17 | 77,65 | 56,85 | 78,59 | 57,55 | 79,55 |
| CLORIDRATO DE SELEGILINA | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 19,55 | 27,03 | 19,79 | 27,36 | 20,03 | 27,69 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 68,93 | 95,29 | 69,77 | 96,45 | 70,63 | 97,64 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,96 | 22,06 | 16,15 | 22,33 | 16,35 | 22,60 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,41 | 43,42 | 31,79 | 43,95 | 32,18 | 44,48 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 40,73 | 56,30 | 41,22 | 56,98 | 41,73 | 57,69 |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 97,01 | 129,09 | 98,39 | 130,86 | 99,81 | 132,67 |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 116,43 | 154,93 | 118,08 | 157,04 | 119,78 | 159,22 |
| CLORIDRATO DE SOTALOL | 120 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,08 | 33,29 | 24,37 | 33,69 | 24,67 | 34,10 |
| CLORIDRATO DE SOTALOL | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,18 | 32,04 | 23,46 | 32,43 | 23,75 | 32,83 |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,35 | 41,95 | 30,72 | 42,47 | 31,10 | 42,99 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 39,24 | 54,24 | 39,72 | 54,91 | 40,21 | 55,58 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 45,65 | 63,10 | 46,20 | 63,87 | 46,77 | 64,65 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,65 | 79,69 | 58,35 | 80,66 | 59,07 | 81,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 | 11,16 | 15,43 |
| COPAXONE | 20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG + 88 SAC | 0,00 | 0,00 | 3266,59 | 4515,61 | 3306,27 | 4570,46 | 3346,94 | 4626,68 |
| COPAXONE | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3266,59 | 4515,61 | 3306,27 | 4570,46 | 3346,94 | 4626,68 |
| CORDAREX | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 79,62 | 110,06 | 80,59 | 111,40 | 81,58 | 112,77 |
| CORDAREX | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,58 | 33,98 | 24,88 | 34,39 | 25,19 | 34,82 |
| CORDAREX | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,38 | 58,58 | 42,89 | 59,29 | 43,42 | 60,02 |
| CORUS | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 44,20 | 61,10 | 44,74 | 61,85 | 45,29 | 62,61 |
| CORUS | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 81,89 | 113,20 | 82,88 | 114,57 | 83,90 | 115,98 |
| CORUS H | 100 MG + 25 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 73,98 | 102,27 | 74,88 | 103,51 | 75,80 | 104,78 |
| CORUS H | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 82,61 | 114,20 | 83,61 | 115,58 | 84,64 | 117,00 |
| DALAP | 1,0 MG/G GEL DERM CT BL POLIET OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 40,97 | 54,52 | 41,55 | 55,26 | 42,15 | 56,03 |
| DEPAXAN | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 36,97 | 51,11 | 37,42 | 51,73 | 37,88 | 52,36 |
| DEPAXAN | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 51,45 | 71,12 | 52,07 | 71,98 | 52,71 | 72,86 |
| DEPRILAN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,42 | 35,14 | 25,73 | 35,57 | 26,05 | 36,01 |
| DERMOMAX | 40 MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 27,58 | 38,13 | 27,92 | 38,60 | 28,26 | 39,07 |
| DERMOMAX | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,76 | 74,32 | 54,41 | 75,21 | 55,08 | 76,14 |
| DERMOMAX | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 5 G | 0,00 | 0,00 | 9,42 | 13,02 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 10 MG/G GEL CR CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,50 | 6,95 | 9,61 | 7,04 | 9,73 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | 7,85 | 10,85 |
| DICLOFENACO RESINATO | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,73 | 10,69 | 7,82 | 10,81 | 7,92 | 10,95 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 15,58 | 20,73 | 15,80 | 21,01 | 16,03 | 21,31 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,05 | 10,71 | 8,16 | 10,85 | 8,28 | 11,01 |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,05 | 5,39 | 4,11 | 5,47 | 4,17 | 5,54 |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,94 | 7,90 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,12 |
| DISGREN | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,11 | 37,48 | 27,44 | 37,93 | 27,78 | 38,40 |
| DYSPORT - TOXINA BOTULÍNICA | 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1190,50 | 1645,70 | 1204,96 | 1665,69 | 1219,78 | 1686,18 |
| EUPRESSIN | 10 MG COM CT STR 30 | 0,00 | 0,00 | 39,62 | 54,77 | 40,10 | 55,43 | 40,59 | 56,11 |
| EUPRESSIN | 2,5 MG COM CX/3 STP X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,09 | 18,10 | 13,25 | 18,32 | 13,41 | 18,54 |
| EUPRESSIN | 20 MG COM CT STR 30 | 0,00 | 0,00 | 65,67 | 90,78 | 66,47 | 91,89 | 67,29 | 93,02 |
| EUPRESSIN | 5 MG COM CT STR 30 | 0,00 | 0,00 | 20,17 | 27,88 | 20,42 | 28,23 | 20,67 | 28,57 |
| EUPRESSIN H | 10/25 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,59 | 50,58 | 37,03 | 51,19 | 37,49 | 51,82 |
| EUPRESSIN H | 20/12,5 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 60,01 | 82,96 | 60,74 | 83,96 | 61,49 | 85,00 |
| EZULEN | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 2967,69 | 4102,42 | 3003,73 | 4152,24 | 3040,68 | 4203,32 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| EZULEN | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 1483,85 | 2051,22 | 1501,87 | 2076,13 | 1520,34 | 2101,66 |
| FILGRASTIM | 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1671,01 | 2309,94 | 1691,31 | 2338,00 | 1712,11 | 2366,75 |
| FINASTERIDA | 1MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,79 | 43,63 | 33,26 | 44,23 | 33,74 | 44,85 |
| FINASTERIDA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 38,58 | 53,33 | 39,05 | 53,98 | 39,53 | 54,64 |
| FISIOLÓGICO | 0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 |
| FISIOLÓGICO | 0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 1,83 | 2,53 | 1,85 | 2,56 | 1,87 | 2,59 |
| FISIOLÓGICO | 0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 ML | 0,00 | 0,00 | 1,54 | 2,13 | 1,56 | 2,16 | 1,58 | 2,18 |
| FISIOLÓGICO | 0,9% SOL INJ 60 FR PLAS TRANS X 125 ML | 0,00 | 0,00 | 1,36 | 1,88 | 1,38 | 1,91 | 1,40 | 1,94 |
| FLUTICAPS | 250 MCG PO INAL CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR | 0,00 | 0,00 | 46,66 | 64,50 | 47,23 | 65,29 | 47,81 | 66,09 |
| FLUTICAPS | 250 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 37,44 | 51,76 | 37,89 | 52,38 | 38,36 | 53,03 |
| FLUTICAPS | 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 27,78 | 38,40 | 28,12 | 38,87 | 28,47 | 39,36 |
| FLUTICAPS | 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR | 0,00 | 0,00 | 34,70 | 47,97 | 35,12 | 48,55 | 35,55 | 49,14 |
| FORMOCAPS | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,14 | 33,37 | 24,43 | 33,77 | 24,73 | 34,19 |
| FORMOCAPS | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/INALADOR | 0,00 | 0,00 | 29,63 | 40,96 | 29,99 | 41,46 | 30,36 | 41,97 |
| FORMOCAPS | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 48,27 | 66,73 | 48,86 | 67,54 | 49,46 | 68,37 |
| FORMOCAPS | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR | 0,00 | 0,00 | 59,28 | 81,95 | 60,00 | 82,94 | 60,74 | 83,96 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 16,37 | 22,63 | 16,57 | 22,91 | 16,77 | 23,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 20,92 | 28,92 | 21,17 | 29,26 | 21,43 | 29,62 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 |
| FUROSEMIDA | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 | 7,08 | 9,79 |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 44,15 | 61,03 | 44,69 | 61,78 | 45,24 | 62,54 |
| GENFIBROZILA | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,41 | 61,39 | 44,95 | 62,14 | 45,50 | 62,90 |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,31 | 25,31 | 18,53 | 25,62 | 18,76 | 25,93 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,78 | 43,93 | 32,17 | 44,47 | 32,57 | 45,02 |
| HEMAX | 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 287,40 | 397,29 | 290,89 | 402,12 | 294,47 | 407,06 |
| HEMAX | 2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 62,01 | 85,72 | 62,76 | 86,76 | 63,53 | 87,82 |
| HEMAX | 2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK | 0,00 | 0,00 | 59,28 | 81,95 | 60,00 | 82,94 | 60,74 | 83,96 |
| HEMAX | 3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 89,01 | 123,04 | 90,09 | 124,54 | 91,20 | 126,07 |
| HEMAX | 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 89,09 | 123,15 | 90,17 | 124,65 | 91,28 | 126,18 |
| HEMAX | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK | 0,00 | 0,00 | 91,28 | 126,18 | 92,39 | 127,72 | 93,53 | 129,29 |
| IBUPROFENO | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,94 | 7,90 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,12 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| INTERFERON | 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML | 1087,40 | 1503,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON | 3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML | 382,55 | 528,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INTERFERON | 5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML | 571,92 | 790,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IONIL | 2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,05 | 10,71 | 14,24 | 10,86 | 14,44 |
| IONIL T | SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 12,44 | 16,55 | 12,62 | 16,78 | 12,80 | 17,01 |
| LABORSAN | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML | 0,00 | 0,00 | 8,23 | 11,38 | 8,33 | 11,52 | 8,43 | 11,65 |
| LABORSAN | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML | 0,00 | 0,00 | 24,94 | 34,48 | 25,24 | 34,89 | 25,55 | 35,32 |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,83 | 28,79 | 21,08 | 29,14 | 21,34 | 29,50 |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 42,78 | 59,14 | 43,30 | 59,86 | 43,83 | 60,59 |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,59 | 22,93 | 16,79 | 23,21 | 17,00 | 23,50 |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 48,28 | 66,74 | 48,87 | 67,56 | 49,47 | 68,39 |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,72 | 14,26 | 10,87 | 14,46 | 11,03 | 14,66 |
| LORATADINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 6 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 19,96 | 15,21 | 20,23 | 15,43 | 20,51 |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,09 | 17,42 | 13,28 | 17,66 | 13,47 | 17,91 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,87 | 30,23 | 22,14 | 30,61 | 22,41 | 30,98 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 42,55 | 58,82 | 43,07 | 59,54 | 43,60 | 60,27 |
| LOTAR | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6 | 0,00 | 0,00 | 59,13 | 81,74 | 59,85 | 82,73 | 60,59 | 83,76 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LOTAR | 5 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6 | 0,00 | 0,00 | 69,58 | 96,18 | 70,43 | 97,36 | 71,30 | 98,56 |
| LOTAR | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 61,58 | 85,13 | 62,33 | 86,16 | 63,10 | 87,23 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,02 | 26,29 | 19,25 | 26,61 | 19,49 | 26,94 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,17 | 47,24 | 34,59 | 47,82 | 35,02 | 48,41 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 | 13,59 | 18,79 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,03 | 27,69 | 20,27 | 28,02 | 20,52 | 28,37 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,06 | 44,32 | 32,45 | 44,86 | 32,85 | 45,41 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 | 4,08 | 5,64 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,74 | 6,55 | 4,80 | 6,64 | 4,86 | 6,72 |
| MAXAPRAN | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 27,04 | 37,38 | 27,37 | 37,84 | 27,71 | 38,31 |
| MAXAPRAN | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 58,31 | 80,61 | 59,02 | 81,59 | 59,75 | 82,60 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,06 | 5,40 | 4,12 | 5,48 | 4,18 | 5,56 |
| MELOXICAM | 15 MG COM CT BL AL PLS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 | 13,68 | 18,91 |
| MELOXICAM | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 | 7,35 | 10,16 |
| METILDOPA | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 |
| METILDOPA | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,15 | 25,09 | 18,37 | 25,39 | 18,60 | 25,71 |
| MICETAL | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 14,48 | 19,27 | 14,69 | 19,54 | 14,90 | 19,81 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| MICETAL | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 23,00 | 30,61 | 23,33 | 31,03 | 23,67 | 31,46 | |
| MICETAL | 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 21,57 | 28,70 | 21,88 | 29,10 | 22,20 | 29,51 | |
| MIODARON | 200 MG COM CT BL AL PLAS X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,80 | 21,84 | 15,99 | 22,10 | 16,19 | 22,38 | |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 | 4,09 | 5,65 | |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 | 5,01 | 6,93 | |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | 7,85 | 10,85 | |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,55 | 13,20 | 9,67 | 13,37 | 9,79 | 13,53 | |
| NAPROXENO | 250 MG COM CT BL AL PVC X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,18 | 6,89 | 5,25 | 6,98 | 5,33 | 7,08 | |
| NAPROXENO | 500 MG COM CT BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 15,65 | 11,93 | 15,87 | 12,10 | 16,08 | |
| NIFELAT | 10 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 20,55 | 28,41 | 20,80 | 28,75 | 21,06 | 29,11 | |
| NIFELAT | 20 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 28,01 | 38,72 | 28,35 | 39,19 | 28,70 | 39,67 | |
| NIMESULIDA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 15,34 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 | |
| NIMESULIDA | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,61 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 | |
| NITRECORD | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,75 | 23,15 | 16,95 | 23,43 | 17,16 | 23,72 | |
| NITRECORD | 20 MG COM REV CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,93 | 41,37 | 30,29 | 41,87 | 30,66 | 42,38 | |
| NITRENDIPINO | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 | 11,14 | 15,40 | |
| NITRENDIPINO | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 19,30 | 26,68 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NOOTRON | 400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,43 | 25,48 | 18,65 | 25,78 | 18,88 | 26,10 |
| NOOTRON | 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,64 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT 2 STR AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 19,36 | 26,76 | 19,60 | 27,09 | 19,84 | 27,43 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT STR AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 14,22 | 10,41 | 14,39 | 10,54 | 14,57 |
| OMEPRAZOL | 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,73 | 21,74 | 15,92 | 22,01 | 16,12 | 22,28 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 28,35 | 39,19 | 28,69 | 39,66 | 29,04 | 40,14 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,27 | 21,11 | 15,46 | 21,37 | 15,65 | 21,63 |
| OMEPRAZOL | 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 28,35 | 39,19 | 28,69 | 39,66 | 29,04 | 40,14 |
| OXCORD | 10 MG COM CT 3 STR 10 | 0,00 | 0,00 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 |
| OXCORD | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 |
| OXCORD | 20 MG COM CT 2 STR 10 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 |
| OXCORD | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 |
| OXCORD RETARD | COM CT 2 BL 30 | 0,00 | 0,00 | 26,15 | 36,15 | 26,47 | 36,59 | 26,80 | 37,05 |
| OXCORD RETARD | COM CT BL 30 | 0,00 | 0,00 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 | 14,55 | 20,11 |
| OXIGEN | 0,2 MG/ML SOL INJ CX FA X 50 ML + PERFUSOR | 0,00 | 0,00 | 66,87 | 92,44 | 67,68 | 93,56 | 68,51 | 94,71 |
| OXIGEN | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 60,21 | 83,23 | 60,94 | 84,24 | 61,69 | 85,28 |
| OXIGEN | 30 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 72,86 | 100,72 | 73,74 | 101,94 | 74,65 | 103,19 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| OXIGEN | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB CGT X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 61,79 | 85,42 | 62,54 | 86,45 | 63,31 | 87,52 |
| PENTOXIFILINA | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 31,33 | 43,31 | 31,71 | 43,83 | 32,10 | 44,37 |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 | 10,30 | 14,24 |
| PREVAX | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 72,35 | 100,01 | 73,23 | 101,23 | 74,13 | 102,47 |
| PREVAX | 3 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 43,33 | 59,90 | 43,86 | 60,63 | 44,40 | 61,38 |
| PREVAX | 50 MG PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 64,27 | 88,84 | 65,05 | 89,92 | 65,85 | 91,03 |
| PROGRESSE | 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 67,04 | 92,67 | 67,85 | 93,79 | 68,68 | 94,94 |
| PROGRESSE | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 84,76 | 117,17 | 85,79 | 118,59 | 86,85 | 120,06 |
| PROMETAX | 1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 111,87 | 154,64 | 113,23 | 156,52 | 114,62 | 158,45 |
| PROMETAX | 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 128,44 | 177,55 | 130,00 | 179,71 | 131,60 | 181,92 |
| PROMETAX | 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56 | 0,00 | 0,00 | 254,98 | 352,47 | 258,08 | 356,76 | 261,25 | 361,14 |
| PROMETAX | 4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 145,69 | 201,40 | 147,46 | 203,84 | 149,27 | 206,35 |
| PROMETAX | 6,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 148,68 | 205,53 | 150,49 | 208,03 | 152,34 | 210,59 |
| PROSTAVASIN | 20 MCG PO LIOF CX FR VD INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 488,90 | 675,84 | 494,84 | 684,05 | 500,93 | 692,47 |
| RAMIPRIL | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | 22,57 | 16,53 | 22,85 |
| RAMIPRIL | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,53 | 29,76 | 21,79 | 30,12 | 22,06 | 30,49 |
| RAMIPRIL | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 30,21 | 41,76 | 30,58 | 42,27 | 30,96 | 42,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RAMIPRIL | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,35 | 55,78 | 40,84 | 56,46 | 41,34 | 57,15 |
| RIBAV | 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 71,87 | 99,35 | 72,74 | 100,55 | 73,63 | 101,78 |
| RUPAFIN | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,77 | 34,29 | 26,14 | 34,77 | 26,52 | 35,25 |
| SINERGEN | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,22 | 51,45 | 37,67 | 52,07 | 38,13 | 52,71 |
| SINERGEN | 5 MG + 20 MG CAP GEL DUR CT 3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 56,28 | 77,80 | 56,96 | 78,74 | 57,66 | 79,71 |
| SINERGEN | 5,0 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 56,28 | 77,80 | 56,96 | 78,74 | 57,66 | 79,71 |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,54 | 74,01 | 54,19 | 74,91 | 54,86 | 75,84 |
| SINVASTATINA | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 | 0,00 | 0,00 | 54,08 | 74,76 | 54,74 | 75,67 | 55,41 | 76,60 |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,97 | 24,84 | 18,19 | 25,15 | 18,41 | 25,45 |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,94 | 74,56 | 54,60 | 75,48 | 55,27 | 76,40 |
| SINVASTATINA | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,97 | 24,84 | 18,19 | 25,15 | 18,41 | 25,45 |
| TARTARATO DE METOPROLOL | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,83 | 14,97 | 10,96 | 15,15 | 11,09 | 15,33 |
| TENOXEN | 20 MG COM CT BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,36 | 29,53 | 21,62 | 29,89 | 21,89 | 30,26 |
| TENOXEN | 20 MG LIOF INJ CT 1 SA + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 |
| TOBRAMICINA | 0,3 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 |
| TOBRAMICINA + DEXAMETASONA | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 |
| TOLREST | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 131,34 | 181,56 | 132,94 | 183,77 | 134,58 | 186,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TOLREST | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 63,36 | 87,59 | 64,13 | 88,65 | 64,92 | 89,74 |
| TOLREST | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 24,13 | 33,36 | 24,42 | 33,76 | 24,72 | 34,17 |
| TOLREST | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,26 | 16,95 | 12,41 | 17,16 | 12,56 | 17,36 |
| TOLREST | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,66 | 90,77 | 66,46 | 91,87 | 67,28 | 93,01 |
| TOLREST | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 28,68 | 39,65 | 29,03 | 40,13 | 29,39 | 40,63 |
| TOLREST | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 135,42 | 187,20 | 137,06 | 189,47 | 138,75 | 191,80 |
| TROMETAMINA DE CETOROLACO | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML | 0,00 | 0,00 | 18,13 | 25,06 | 18,35 | 25,37 | 18,58 | 25,68 |
| VASOGARD | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 36,87 | 50,97 | 37,32 | 51,59 | 37,78 | 52,23 |
| VASOGARD | 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 62,11 | 85,86 | 62,86 | 86,90 | 63,63 | 87,96 |
| VASOGARD | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,71 | 25,86 | 18,94 | 26,18 | 19,17 | 26,50 |
| VASOGARD | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 31,52 | 43,57 | 31,90 | 44,10 | 32,29 | 44,64 |
| ZARGUS | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 27,02 | 37,35 | 27,35 | 37,81 | 27,69 | 38,28 |
| ZARGUS | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,54 | 56,04 | 41,03 | 56,72 | 41,53 | 57,41 |
| ZARGUS | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 56,08 | 77,52 | 56,76 | 78,46 | 57,46 | 79,43 |
| ZARGUS | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 84,12 | 116,28 | 85,14 | 117,69 | 86,19 | 119,15 |
| ZARGUS | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 83,18 | 114,98 | 84,19 | 116,38 | 85,23 | 117,82 |
| ZARGUS | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 124,76 | 172,46 | 126,28 | 174,56 | 127,83 | 176,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ZINDACLIN | 10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30 G | 0,00 | 0,00 | 19,95 | 26,55 | 20,23 | 26,91 | 20,52 | 27,28 |
| Laboratório LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS STEN KAL LTDA | | | | | | | | | |
| PEDRIM | 20,8MG+0,111ML CAP 3 FR X 18 | 0,00 | 0,00 | 35,85 | 47,70 | 36,36 | 48,36 | 36,88 | 49,02 |
| ULCERIM | 20MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 15,89 | 12,11 | 16,11 | 12,28 | 16,32 |
| Laboratório LABORATÓRIOS FERRING LTDA | | | | | | | | | |
| CHORAGON | 247MCG/MG PO LIOF INJ CT 3AMP+3 AMP DILX1ML | 0,00 | 0,00 | 140,17 | 193,77 | 141,87 | 196,12 | 143,62 | 198,53 |
| CHORAGON | 74MCG/MG PO LIOF INJ CT 3 AMP+3AMP DILX1ML | 0,00 | 0,00 | 55,29 | 76,43 | 55,96 | 77,36 | 56,65 | 78,31 |
| DDAVP | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR 5,0 ML | 0,00 | 0,00 | 266,41 | 368,27 | 269,65 | 372,75 | 272,97 | 377,34 |
| DDAVP | 0,1MG COM CT FR PLAS OPCX30 | 0,00 | 0,00 | 100,33 | 138,69 | 101,55 | 140,38 | 102,80 | 142,11 |
| DDAVP | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRX2,5ML | 0,00 | 0,00 | 137,67 | 190,31 | 139,34 | 192,62 | 141,05 | 194,98 |
| DDAVP | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMBX2,5ML+2 TUB | 0,00 | 0,00 | 137,67 | 190,31 | 139,34 | 192,62 | 141,05 | 194,98 |
| DDAVP | 0,2MG COM CT FR PLAS OPCX30 | 0,00 | 0,00 | 192,35 | 265,90 | 194,69 | 269,13 | 197,08 | 272,44 |
| DDAVP | 4MCG/ML SOL INJ CT 10AMP VD INCX1ML | 0,00 | 0,00 | 148,81 | 205,71 | 150,62 | 208,21 | 152,47 | 210,77 |
| GLYPRESSIN | 1MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5ML | 0,00 | 0,00 | 188,58 | 260,69 | 190,87 | 263,85 | 193,22 | 267,10 |
| GONAPEPTYL | 3,75MG MICROCAPSULA LIB LENTA SER PRE-ENVS+SER DIL | 0,00 | 0,00 | 402,02 | 555,74 | 406,90 | 562,48 | 411,90 | 569,39 |
| GONAPEPTYL DAILY | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1 ML | 0,00 | 0,00 | 170,43 | 235,60 | 172,50 | 238,46 | 174,62 | 241,39 |
| MENOGON | 273MCG/ML PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC+5AMP DILX1ML | 0,00 | 0,00 | 293,77 | 406,10 | 297,34 | 411,03 | 301,00 | 416,09 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS FERRING LTDA | | | | | | | | | |
| MENOPUR | 75UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+5AMP DILX1ML | 0,00 | 0,00 | 380,63 | 526,17 | 385,25 | 532,55 | 389,99 | 539,11 |
| PENTASA | 1000 MG SUPOSIT RET CT BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 139,64 | 193,03 | 141,34 | 195,38 | 143,08 | 197,79 |
| PENTASA | 10MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPCX100ML | 0,00 | 0,00 | 95,21 | 131,61 | 96,37 | 133,22 | 97,56 | 134,86 |
| PENTASA | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 152,87 | 211,32 | 154,73 | 213,89 | 156,63 | 216,52 |
| PROPESS | 10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1 | 0,00 | 0,00 | 146,46 | 202,46 | 148,24 | 204,92 | 150,06 | 207,44 |
| TRACTOCILE | 7,5MG/ML SOL CONC INFUS CT FR VD INCX5ML | 0,00 | 0,00 | 482,34 | 666,77 | 488,20 | 674,87 | 494,20 | 683,16 |
| TRACTOCILE | 7,5MG/ML SOL INJ CT FR VD INCX0,9ML | 0,00 | 0,00 | 155,13 | 214,45 | 157,01 | 217,04 | 158,94 | 219,71 |
| Laboratório LABORATÓRIOS GALENOGAL LTDA | | | | | | | | | |
| GALENOGAL | 0,006G SOL ORAL FR VD X 150ML | 0,00 | 0,00 | 15,43 | 20,53 | 15,65 | 20,81 | 15,88 | 21,11 |
| Laboratório LABORATÓRIOS GEMBALLA LTDA | | | | | | | | | |
| ATALIN | CX. FR. VD. SUSP. 150ML | 0,00 | 0,00 | 5,58 | 7,43 | 5,66 | 7,53 | 5,74 | 7,63 |
| ATAPEC | CX. FR. VD. SUSP. 60ML | 0,00 | 0,00 | 4,23 | 5,63 | 4,29 | 5,71 | 4,35 | 5,78 |
| ATAPEC | CX. STRIP C/ 12 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 | 5,17 | 6,87 |
| DEXACORT | CREME TP. CX. BISN. 10GR | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,83 | 4,44 | 5,90 |
| DEXACORT | POM. TP. CX. BISN. 10GR | 0,00 | 0,00 | 4,16 | 5,54 | 4,22 | 5,61 | 4,28 | 5,69 |
| EMETROL | 10MG ADU. CX. FR. GTS. 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 5,92 | 4,51 | 6,00 | 4,57 | 6,07 |
| EMETROL | 4MG INF. CX. FR. GTS. 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,51 | 4,67 | 3,56 | 4,73 | 3,61 | 4,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS GEMBALLA LTDA | | | | | | | | | | |
| EMETROL | CX. STRIP C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 | 4,92 | 6,54 | |
| ERAVERM | 100MG CX. FR. VD. SUSP. 30ML | 0,00 | 0,00 | 2,59 | 3,58 | 2,62 | 3,62 | 2,65 | 3,66 | |
| ERAVERM | 100MG CX. STRIP C/ 6 COMP. | 0,00 | 0,00 | 2,31 | 3,19 | 2,34 | 3,23 | 2,37 | 3,28 | |
| ERAVERM T | CX. FR. VD. SUSP. 30ML | 0,00 | 0,00 | 4,61 | 6,13 | 4,68 | 6,22 | 4,75 | 6,31 | |
| ERAVERM T | CX. STRIP C/ 12 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,75 | 7,65 | 5,83 | 7,75 | 5,91 | 7,86 | |
| ESPASMACID | CX. FR. VD. SUSP. 250ML | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 10,02 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 | |
| ESPASMACID | CX. STRIP C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 | |
| ETRAT | POM. TP. CX. BISN. 30GR | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 8,92 | 6,80 | 9,04 | 6,90 | 9,17 | |
| GEGRIP | CX. STRIP C/ 12 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,47 | 7,28 | 5,55 | 7,38 | 5,63 | 7,48 | |
| GEGRIP | CX. STRIP C/ 120 COMP. | 0,00 | 0,00 | 50,48 | 67,17 | 51,20 | 68,09 | 51,94 | 69,04 | |
| GEGRIP | ELIXIR CX. FR. VD. 60ML | 0,00 | 0,00 | 4,60 | 6,12 | 4,67 | 6,21 | 4,74 | 6,30 | |
| HEPATONIL | CX. C/ 12 FLACONETES 10ML | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 10,59 | 8,07 | 10,73 | 8,19 | 10,89 | |
| HEPATONIL | LIQ. CX. FR. VD. 150ML | 0,00 | 0,00 | 6,30 | 8,38 | 6,39 | 8,50 | 6,48 | 8,61 | |
| NEOGE CIM | POM. TP. CX. BISN. 20GR | 0,00 | 0,00 | 3,55 | 4,72 | 3,60 | 4,79 | 3,65 | 4,85 | |
| NEOGE CIM | POM. TP. CX. BISN. 20GR C/25 | 0,00 | 0,00 | 70,23 | 93,45 | 71,23 | 94,73 | 72,26 | 96,05 | |
| NOVOTUSSAN | CX. FR. GTS. 15ML | 0,00 | 0,00 | 4,99 | 6,64 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 | |
| NOVOTUSSAN | XPE. ADU. CX. FR. VD. 150ML | 0,00 | 0,00 | 5,20 | 6,92 | 5,27 | 7,01 | 5,35 | 7,11 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS GEMBALLA LTDA | | | | | | | | | | |
| NOVOTUSSAN | XPE. INF. CX. FR. VD. 80ML | 0,00 | 0,00 | 4,09 | 5,44 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 | |
| OTOCORT | SOL.OTOLÓGICA CX. FR. 3,5ML | 0,00 | 0,00 | 3,32 | 4,59 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 | |
| PACEFLEX | CX. STRIP C/ 12 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 | |
| PENVICILIN | 125MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 | 8,66 | 11,97 | |
| PENVICILIN | 125MG SUSP. CX. FR.VD.150ML | 0,00 | 0,00 | 10,58 | 14,63 | 10,71 | 14,81 | 10,84 | 14,98 | |
| PENVICILIN | 250MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML | 0,00 | 0,00 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | 10,38 | 14,35 | |
| PENVICILIN | 250MG SUSP. CX. FR.VD.150ML | 0,00 | 0,00 | 13,42 | 18,55 | 13,58 | 18,77 | 13,75 | 19,01 | |
| PENVICILIN | 500MG CX. STRIP C/ 21 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 15,30 | 21,15 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | |
| PENVICILIN | 500MG SUSP. CX. FR.VD.150ML | 0,00 | 0,00 | 20,96 | 28,97 | 21,21 | 29,32 | 21,47 | 29,68 | |
| PEPSIVIT | CX. FR. SUSP. 100ML | 0,00 | 0,00 | 4,61 | 6,13 | 4,68 | 6,22 | 4,75 | 6,31 | |
| PEPSIVIT | CX. STRIP C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,65 | 6,59 | 8,76 | 6,68 | 8,88 | |
| REAFIX | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 2 X 30ML | 0,00 | 0,00 | 2,70 | 3,59 | 2,74 | 3,64 | 2,78 | 3,70 | |
| SANGOTONE | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML | 0,00 | 0,00 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 | 10,00 | 13,29 | |
| SENOL | CREME TP. CX. BISN. 20GR | 0,00 | 0,00 | 5,47 | 7,28 | 5,55 | 7,38 | 5,63 | 7,48 | |
| TRICALVIT | CX. FR. VD. SUSP. 250ML | 0,00 | 0,00 | 6,40 | 8,52 | 6,49 | 8,63 | 6,58 | 8,75 | |
| VITONIL | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML | 0,00 | 0,00 | 9,84 | 13,09 | 9,98 | 13,27 | 10,12 | 13,45 | |

Laboratório LABORATÓRIOS KLEIN 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS KLEIN LTDA | | | | | | | | | |
| ODORATÓN | FR. 100ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 9,85 | 7,51 | 9,99 | 7,62 | 10,13 |
| PEITORAL | FR. 100ML | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 13,71 | 10,45 | 13,90 | 10,60 | 14,09 |
| Laboratório LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A | | | | | | | | | |
| DACARZIN | 100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 26,90 | 37,19 | 27,23 | 37,64 | 27,56 | 38,10 |
| DACARZIN | 200 MG PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 1 FR/AMP X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 37,51 | 51,85 | 37,97 | 52,49 | 38,44 | 53,14 |
| KESINT | 125 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJ CX C/ 01 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,62 | 7,04 | 9,73 | 7,13 | 9,86 |
| LIBRACTAM | 500 MG + 1000 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP 1,5 GR | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,95 | 8,02 | 11,09 | 8,12 | 11,22 |
| LIFOLIN | 50 MG PÓ LIOFILIZADO CX C/ 1 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 |
| LIPLATIN | 150 MG PÓ INJ CX C/ 1 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 59,55 | 82,32 | 60,27 | 83,31 | 61,01 | 84,34 |
| LITREXATE | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP 20 ML | 0,00 | 0,00 | 44,81 | 61,94 | 45,35 | 62,69 | 45,91 | 63,46 |
| MEGASTROL | 160 MG COMP CX C/ 3 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,43 | 4,74 | 3,47 | 4,80 | 3,51 | 4,85 |
| PLAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 17 ML | 0,00 | 0,00 | 179,49 | 248,12 | 181,67 | 251,13 | 183,90 | 254,22 |
| PLAXEL | 6 MG/ML SOL INJ CX C/ 1 FR/AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 63,92 | 88,36 | 64,70 | 89,44 | 65,50 | 90,54 |
| Laboratório LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA | | | | | | | | | |
| ASMAFLUX | 0,4 MG/ML XPE FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,47 | 4,74 | 6,55 | 4,80 | 6,64 |
| AURIS-SEDINA | SOL FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 |
| CARDILOM | 25,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,71 | 10,66 | 7,80 | 10,78 | 7,90 | 10,92 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA | | | | | | | | | | |
| CARDIOM | 50,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,19 | 16,85 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 | |
| ENZIOM | 10,0 MG COMP CT C/ BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 4,86 | 3,70 | 4,92 | 3,75 | 4,98 | |
| ENZIOM | 4,0 MG/ML SOL FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 3,99 | 3,04 | 4,04 | 3,08 | 4,09 | |
| FETAFLÉN | 50,0 MG DRG CT BL C/ 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 5,37 | 7,42 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 | |
| GELMIN | 250 MG COMP CT BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,16 | 8,52 | 6,23 | 8,61 | 6,31 | 8,72 | |
| GELMIN | 40,0 MG/ML SUSP CT FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,54 | 6,98 | 9,65 | 7,07 | 9,77 | |
| LEVEDURA DE CERVEJA | 450,0 MG COMP VD C/ 100 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,79 | 7,47 | 9,93 | |
| LOMFER | 125,0 MG/ML SOL CX C/ 50 VD C/ 30 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 236,56 | 314,78 | 239,92 | 319,08 | 243,37 | 323,50 | |
| LOMFER | 125,0 MG/ML SOL VD C/ 30 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 4,83 | 6,43 | 4,90 | 6,52 | 4,97 | 6,61 | |
| LOMFER | 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 6,43 | 8,56 | 6,52 | 8,67 | 6,61 | 8,79 | |
| LOMFER | 300 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 321,15 | 427,35 | 325,71 | 433,18 | 330,40 | 439,19 | |
| LOMFER | 50,0 MG/ML XPE CD C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,20 | |
| LOMICINA | 5,0 MG/G POMADA BISNAGA C/ 10 G | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,30 | 4,04 | 5,37 | 4,10 | 5,45 | |
| METADEX | 1 MG/G CREME BISNAGA C/ 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 | 5,41 | 7,48 | |
| MICOTRAT | 20 MG/G CREME CT BG C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,06 | 14,72 | 11,22 | 14,92 | 11,38 | 15,13 | |
| MICOTRAT | 200,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,35 | 36,43 | 26,67 | 36,87 | 27,00 | 37,32 | |
| MICOTRAT | 200,0 MG COMP CT C/ BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,62 | 21,59 | 15,81 | 21,86 | 16,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA | | | | | | | | | |
| MULTIELMIN | 100,0 MG COMP CX C/ 50 ENV C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 120,04 | 165,94 | 121,50 | 167,96 | 122,99 | 170,02 |
| MULTIELMIN | 100,0 MG COMP ENV C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,40 | 3,32 | 2,43 | 3,36 | 2,46 | 3,40 |
| MULTIELMIN | 20,0 MG/ML SUSP VD C/30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,63 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 |
| MULTIELMIN | 20,0MG/ML SUSP CX C/ 50 FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 167,68 | 231,79 | 169,72 | 234,61 | 171,81 | 237,50 |
| PÍLULAS DE-LUSSEN | DRÁGEA BL C/ 36 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,70 | 12,91 | 9,84 | 13,09 | 9,98 | 13,27 |
| PÍLULAS IMESCARD | DRÁGEA BL C/ 36 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 12,39 | 9,44 | 12,55 | 9,58 | 12,73 |
| POMADA IMESCARD | POMADA BISNAGA C/ 25 G | 0,00 | 0,00 | 11,91 | 15,85 | 12,08 | 16,07 | 12,25 | 16,28 |
| PROPRANOLOM | 40 MG COM CX 300 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 612,45 | 846,63 | 619,89 | 856,91 | 627,51 | 867,45 |
| PROPRANOLOM | 40,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 |
| PROPRANOLOM | 80 MG COM CX 100 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 337,68 | 466,80 | 341,78 | 472,46 | 345,98 | 478,27 |
| PROPRANOLOM | 80,0 MG COMP BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,44 | 4,76 | 3,48 | 4,81 | 3,52 | 4,87 |
| PULMOSAN | ADULTO - 30 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,11 | 17,45 | 13,30 | 17,69 | 13,49 | 17,93 |
| PULMOSAN | INFANTIL - 15 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,44 | 11,23 | 8,56 | 11,38 | 8,68 | 11,54 |
| SORUM | 0,9% SOL CX C/ 50 FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 185,09 | 246,29 | 187,72 | 249,66 | 190,42 | 253,12 |
| SORUM | 0,9% SOL FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,76 | 5,00 | 3,81 | 5,07 | 3,86 | 5,13 |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| ACCUPRIL | 10 MG X 28 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 30,90 | 42,71 | 31,28 | 43,24 | 31,66 | 43,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| ACCUPRIL | 20 MG X 28 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 51,30 | 70,92 | 51,92 | 71,77 | 52,56 | 72,66 |
| ADRIBLASTINA RD | 10 MG 1 FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 34,55 | 47,76 | 34,97 | 48,34 | 35,40 | 48,94 |
| ADRIBLASTINA RD | 50 MG 1 FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 143,56 | 198,45 | 145,30 | 200,86 | 147,09 | 203,33 |
| ALDACTONE | 100 MG - 16 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 15,37 | 21,25 | 15,56 | 21,51 | 15,75 | 21,77 |
| ALDACTONE | 25 MG - 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 13,48 | 18,63 | 13,64 | 18,86 | 13,81 | 19,09 |
| ALDACTONE | 50 MG - 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 21,20 | 29,31 | 21,46 | 29,67 | 21,72 | 30,02 |
| ALDAZIDA | 50 MG - 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 17,64 | 24,38 | 17,85 | 24,68 | 18,07 | 24,98 |
| ANUSOL | POM 15 G | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,42 | 10,99 | 14,62 | 11,15 | 14,82 |
| ANUSOL | SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES | 0,00 | 0,00 | 11,04 | 14,69 | 11,20 | 14,90 | 11,36 | 15,10 |
| ARACYTIN | 1 G SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS) | 0,00 | 0,00 | 93,51 | 129,26 | 94,65 | 130,84 | 95,81 | 132,44 |
| ARACYTIN | 500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS) | 0,00 | 0,00 | 46,76 | 64,64 | 47,33 | 65,43 | 47,91 | 66,23 |
| ARACYTIN | CAIXA C/ 1 FRASCO 100 MG + 1 AMPOLA DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,57 | 8,47 | 11,71 | 8,57 | 11,85 |
| AROMASIN | 25 MG CAIXA C/ 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 424,73 | 587,13 | 429,89 | 594,26 | 435,18 | 601,58 |
| BENADRYL | XPE 120 ML | 0,00 | 0,00 | 4,95 | 6,59 | 5,02 | 6,68 | 5,09 | 6,77 |
| BENALET | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MEL LIMÃO) | 0,00 | 0,00 | 53,01 | 70,54 | 53,76 | 71,50 | 54,53 | 72,48 |
| BENALET | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 53,01 | 70,54 | 53,76 | 71,50 | 54,53 | 72,48 |
| BENALET | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR FRAMBOESA | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,69 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| BENALET | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MEL LIMÃO | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,69 |
| BENALET | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MENTA | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,69 |
| BENALET | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA) | 0,00 | 0,00 | 53,01 | 70,54 | 53,76 | 71,50 | 54,53 | 72,48 |
| BENALET TSC | 3 MG/ML XP FR PLAS AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,03 | 9,93 | 13,21 | 10,07 | 13,39 |
| BEXTRA | 40MG 1 FRASCO AMPOLA (IM / IV) | 0,00 | 0,00 | 31,35 | 43,34 | 31,73 | 43,86 | 32,12 | 44,40 |
| BEXTRA | 40MG 10 FRASCOS-AMPOLAS (IM / IV) | 0,00 | 0,00 | 272,76 | 377,05 | 276,07 | 381,63 | 279,47 | 386,33 |
| CADUET | 10/10 MG X 10 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 34,69 | 47,95 | 35,11 | 48,53 | 35,54 | 49,13 |
| CADUET | 10/10 MG X 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 104,09 | 143,89 | 105,35 | 145,63 | 106,65 | 147,43 |
| CADUET | 10/20 MG X 10 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 57,14 | 78,99 | 57,83 | 79,94 | 58,54 | 80,92 |
| CADUET | 10/20 MG X 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 171,44 | 236,99 | 173,52 | 239,87 | 175,65 | 242,81 |
| CADUET | 5/10 MG X 10 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 30,27 | 41,84 | 30,64 | 42,36 | 31,02 | 42,88 |
| CADUET | 5/10 MG X 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 90,82 | 125,55 | 91,92 | 127,07 | 93,05 | 128,63 |
| CADUET | 5/20 MG X 10 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 52,73 | 72,89 | 53,37 | 73,78 | 54,03 | 74,69 |
| CADUET | 5/20 MG X 30 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 158,17 | 218,65 | 160,09 | 221,30 | 162,06 | 224,03 |
| CAMPTOSAR | 40MG 2ML INJ | 0,00 | 0,00 | 474,63 | 656,11 | 480,39 | 664,07 | 486,30 | 672,24 |
| CAMPTOSAR | SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG - CX C/ 1 FRASCO-AMPOLA 5 | 0,00 | 0,00 | 1172,63 | 1621,00 | 1186,87 | 1640,68 | 1201,47 | 1660,87 |
| CARDURAN | 2MG X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,41 | 43,42 | 31,79 | 43,95 | 32,18 | 44,48 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | | |
| CARDURAN | 2MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 89,54 | 123,78 | 90,63 | 125,28 | 91,74 | 126,82 | |
| CARDURAN | 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 128,16 | 177,16 | 129,72 | 179,32 | 131,32 | 181,53 | |
| CARDURAN | XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 85,44 | 118,11 | 86,48 | 119,55 | 87,54 | 121,01 | |
| CARTRAX | BISN 35 G | 0,00 | 0,00 | 32,37 | 43,07 | 32,83 | 43,66 | 33,30 | 44,26 | |
| CAVERJECT | 10 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML | 0,00 | 0,00 | 36,76 | 48,92 | 37,28 | 49,58 | 37,82 | 50,27 | |
| CAVERJECT | 20 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML | 0,00 | 0,00 | 51,77 | 68,89 | 52,51 | 69,84 | 53,27 | 70,81 | |
| CELEBRA | 100 MG - 20 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 28,05 | 38,78 | 28,39 | 39,25 | 28,74 | 39,73 | |
| CELEBRA | 200 MG - 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 23,08 | 31,90 | 23,36 | 32,29 | 23,65 | 32,69 | |
| CELEBRA | 200 MG - 3 BLISTERS COM 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 67,46 | 93,25 | 68,28 | 94,39 | 69,12 | 95,55 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180 | 0,00 | 0,00 | 4923,29 | 6805,76 | 4983,09 | 6888,43 | 5044,38 | 6973,15 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 820,54 | 1134,28 | 830,51 | 1148,06 | 840,73 | 1162,19 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 1641,10 | 2268,59 | 1661,03 | 2296,14 | 1681,46 | 2324,38 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00 | 0,00 | 2461,64 | 3402,88 | 2491,54 | 3444,21 | 2522,19 | 3486,58 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 | 0,00 | 0,00 | 4923,29 | 6805,76 | 4983,09 | 6888,43 | 5044,38 | 6973,15 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 820,54 | 1134,28 | 830,51 | 1148,06 | 840,73 | 1162,19 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 1641,10 | 2268,59 | 1661,03 | 2296,14 | 1681,46 | 2324,38 | |
| CELTENTRI | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90 | 0,00 | 0,00 | 2461,64 | 3402,88 | 2491,54 | 3444,21 | 2522,19 | 3486,58 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180 | 0,00 | 0,00 | 4923,29 | 6805,76 | 4983,09 | 6888,43 | 5044,38 | 6973,15 |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 820,54 | 1134,28 | 830,51 | 1148,06 | 840,73 | 1162,19 |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 1641,10 | 2268,59 | 1661,03 | 2296,14 | 1681,46 | 2324,38 |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00 | 0,00 | 2461,64 | 3402,88 | 2491,54 | 3444,21 | 2522,19 | 3486,58 |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 | 0,00 | 0,00 | 4923,29 | 6805,76 | 4983,09 | 6888,43 | 5044,38 | 6973,15 |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 820,54 | 1134,28 | 830,51 | 1148,06 | 840,73 | 1162,19 |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 1641,10 | 2268,59 | 1661,03 | 2296,14 | 1681,46 | 2324,38 |
| CELSENTRI | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90 | 0,00 | 0,00 | 2461,64 | 3402,88 | 2491,54 | 3444,21 | 2522,19 | 3486,58 |
| CHAMPIX | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) | 0,00 | 0,00 | 804,74 | 1070,84 | 816,17 | 1085,48 | 827,92 | 1100,52 |
| CHAMPIX | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT X 1 CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 3 CART BL AL PLAS INC X 14 (1,0 MG) | 0,00 | 0,00 | 221,09 | 294,20 | 224,23 | 298,22 | 227,46 | 302,35 |
| CHAMPIX | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112 | 0,00 | 0,00 | 536,48 | 713,88 | 544,10 | 723,63 | 551,94 | 733,67 |
| CHAMPIX | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168 | 0,00 | 0,00 | 804,74 | 1070,84 | 816,17 | 1085,48 | 827,92 | 1100,52 |
| CHAMPIX | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112 | 0,00 | 0,00 | 536,48 | 713,88 | 544,10 | 723,63 | 551,94 | 733,67 |
| CHAMPIX | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168 | 0,00 | 0,00 | 804,74 | 1070,84 | 816,17 | 1085,48 | 827,92 | 1100,52 |
| CHAMPIX 1100,52 | F) 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) | 0,00 | 0,00 | 804,74 | 1070,84 | 816,17 | 1085,48 | 827,92 | 1100,52 |
| CHERACAP | CARTUCHO C/ 12 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 6,58 | 8,76 | 6,67 | 8,87 | 6,77 | 9,00 |
| CITALOR | 10MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 80,53 | 111,32 | 81,51 | 112,68 | 82,51 | 114,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| CITALOR | 20MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 141,09 | 195,04 | 142,80 | 197,40 | 144,56 | 199,83 |
| CITALOR | 40MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 145,24 | 200,77 | 147,00 | 203,21 | 148,81 | 205,71 |
| CITALOR | 80MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 145,24 | 200,77 | 147,00 | 203,21 | 148,81 | 205,71 |
| DALACIN | C 300 MG - CÁPSULAS / CAIXA C/ 16 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 50,93 | 70,40 | 51,55 | 71,26 | 52,18 | 72,13 |
| DALACIN | C 300 MG - INJ / CAIXA C/ 1 AMPOLA 2 ML | 0,00 | 0,00 | 6,35 | 8,78 | 6,43 | 8,89 | 6,51 | 9,00 |
| DALACIN | T CAIXA C/ FRASCO 30 ML | 0,00 | 0,00 | 34,51 | 45,92 | 35,00 | 46,55 | 35,50 | 47,19 |
| DALACIN | V BISNAGA COM 20 G E 3 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 35,16 | 46,79 | 35,66 | 47,43 | 36,17 | 48,08 |
| DAUNOBLASTINA | 20 MG 1 FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 63,90 | 88,33 | 64,68 | 89,41 | 65,48 | 90,52 |
| DEPO PROVERA | 150 MG CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA DE 1 ML | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 | 17,01 | 23,51 |
| DEPO PROVERA | 150MG/ML SUSP SERINGA PRÉ-ENCHIDA 1ML | 0,00 | 0,00 | 21,49 | 29,71 | 21,75 | 30,07 | 22,02 | 30,44 |
| DEPO PROVERA | 50 MG CAIXA COM 1 FRASCO 1 ML | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 8,92 | 6,53 | 9,03 | 6,61 | 9,14 |
| DEPO-MEDROL | 40 MG - CAIXA C/ 1 FRASCO 2 ML | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 |
| DETRUSITOL | 1 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 64,77 | 86,19 | 65,69 | 87,37 | 66,64 | 88,58 |
| DETRUSITOL | 2 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 88,50 | 117,76 | 89,76 | 119,38 | 91,05 | 121,03 |
| DETRUSITOL | 2 MG - FRASCO PLÁSTICO COM 60 COMP | 0,00 | 0,00 | 138,10 | 183,77 | 140,06 | 186,27 | 142,08 | 188,86 |
| DETRUSITOL LA | 4MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 203,56 | 270,87 | 206,45 | 274,57 | 209,42 | 278,37 |
| DETRUSITOL LA | 4MG X 14 CAPS (LA) | 0,00 | 0,00 | 101,78 | 135,44 | 103,23 | 137,29 | 104,72 | 139,20 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | | |
| DIABINESE | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 22,80 | 31,52 | 23,08 | 31,90 | 23,36 | 32,29 | |
| DIABINESE | 250 MG COM CT FBL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 | |
| DIABINESE | 250MG X 100 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,80 | 31,52 | 23,08 | 31,90 | 23,36 | 32,29 | |
| DIABINESE | 250MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 | |
| DILTIZEM | 120MG 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 23,17 | 32,03 | 23,45 | 32,42 | 23,74 | 32,82 | |
| DILTIZEM | 60MG 60 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 27,02 | 37,35 | 27,35 | 37,81 | 27,69 | 38,28 | |
| DILTIZEM | AP 240MG 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 23,08 | 31,90 | 23,36 | 32,29 | 23,65 | 32,69 | |
| DILTIZEM | AP 90MG 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 19,65 | 27,16 | 19,89 | 27,50 | 20,13 | 27,83 | |
| DOSTINEX | 0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 2 | 0,00 | 0,00 | 51,89 | 71,73 | 52,52 | 72,60 | 53,17 | 73,50 | |
| DOSTINEX | 0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 8 | 0,00 | 0,00 | 179,44 | 248,05 | 181,62 | 251,06 | 183,85 | 254,15 | |
| DRENOL | 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 4,38 | 6,05 | 4,43 | 6,12 | 4,48 | 6,19 | |
| EPELIN | 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 4,54 | 6,28 | 4,60 | 6,36 | 4,66 | 6,44 | |
| EPELIN | SUSP 120 ML | 0,00 | 0,00 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 | |
| EXUBERA | 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 23,58 | 32,60 | 23,87 | 33,00 | 24,16 | 33,40 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 336,92 | 465,75 | 341,01 | 471,40 | 345,20 | 477,19 | |
| EXUBERA | 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 61,22 | 84,63 | 61,96 | 85,65 | 62,72 | 86,70 | |
| FARLUTAL | 10 MG - 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 10,02 | 13,85 | 10,14 | 14,02 | 10,26 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| FARLUTAL | 10 MG - 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 15,14 | 20,93 | 15,32 | 21,18 | 15,51 | 21,44 |
| FARLUTAL | 2,5 MG - 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 | 3,93 | 5,43 |
| FARLUTAL | 5 MG - 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 |
| FARLUTAL | 5 MG - 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,93 | 10,20 | 14,10 | 10,33 | 14,28 |
| FARMORUBICINA | 10 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD) | 0,00 | 0,00 | 56,86 | 78,60 | 57,55 | 79,55 | 58,26 | 80,54 |
| FARMORUBICINA | 10 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS) | 0,00 | 0,00 | 63,56 | 87,86 | 64,33 | 88,93 | 65,12 | 90,02 |
| FARMORUBICINA | 20 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS) | 0,00 | 0,00 | 124,68 | 172,35 | 126,19 | 174,44 | 127,74 | 176,58 |
| FARMORUBICINA | 200 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS) | 0,00 | 0,00 | 954,40 | 1319,33 | 965,99 | 1335,35 | 977,87 | 1351,77 |
| FARMORUBICINA | 50 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD) | 0,00 | 0,00 | 241,93 | 334,43 | 244,87 | 338,50 | 247,88 | 342,66 |
| FARMORUBICINA | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO. (CS) | 0,00 | 0,00 | 265,09 | 366,45 | 268,31 | 370,90 | 271,61 | 375,46 |
| FASIGYN | 500MG X 4 DRG | 0,00 | 0,00 | 6,63 | 8,82 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 |
| FELDENE | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,68 | 18,91 | 13,85 | 19,15 | 14,02 | 19,38 |
| FELDENE | 20MG X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,21 | 16,88 | 12,36 | 17,09 | 12,51 | 17,29 |
| FELDENE | 20MG X 10 COMP SOLÚVEIS | 0,00 | 0,00 | 13,68 | 18,91 | 13,85 | 19,15 | 14,02 | 19,38 |
| FELDENE | 20MG X 10 SUPOSIT | 0,00 | 0,00 | 13,27 | 18,34 | 13,43 | 18,57 | 13,60 | 18,80 |
| FELDENE | 20MG X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,75 | 25,92 | 18,98 | 26,24 | 19,21 | 26,56 |
| FELDENE | 40MG INJ 2 AMP IM | 0,00 | 0,00 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 | 11,80 | 16,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| FELDENE | GEL BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 17,13 | 22,79 | 17,37 | 23,10 | 17,62 | 23,42 |
| FELDENE SL | 20MG 5 BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,02 | 35,97 | 26,34 | 36,41 | 26,66 | 36,85 |
| FELDENE SL | 20MG X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,02 | 35,97 | 26,34 | 36,41 | 26,66 | 36,85 |
| FIBRASE | POM TB 10G | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 |
| FIBRASE | POM TB 30G | 0,00 | 0,00 | 33,36 | 46,12 | 33,77 | 46,68 | 34,19 | 47,26 |
| FRADEMICINA | 300 MG PEDIÁTRICO INJ. 1AMP. X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 |
| FRADEMICINA | 500 MG 12 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 46,79 | 64,68 | 47,36 | 65,47 | 47,94 | 66,27 |
| FRADEMICINA | 600 MG SOL. INJ. 1 AMP. X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 |
| FRAGMIN | 2.500 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML | 0,00 | 0,00 | 61,46 | 84,96 | 62,21 | 86,00 | 62,98 | 87,06 |
| FRAGMIN | 5.000 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML | 0,00 | 0,00 | 106,74 | 147,55 | 108,04 | 149,35 | 109,37 | 151,19 |
| FRONTAL | 0.25 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL | 0,00 | 0,00 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 | 6,54 | 9,04 |
| FRONTAL | 0.25 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 |
| FRONTAL | 0.50 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 17,21 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 |
| FRONTAL | 0.50 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL | 0,00 | 0,00 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 | 19,14 | 26,46 |
| FRONTAL | 1.00 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL | 0,00 | 0,00 | 22,13 | 30,59 | 22,40 | 30,96 | 22,68 | 31,35 |
| FRONTAL | 1.00 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL | 0,00 | 0,00 | 33,21 | 45,91 | 33,61 | 46,46 | 34,02 | 47,03 |
| FRONTAL | 2,0 MG C/ CARTUCHO 1 FR VD ÂMBAR X 30 | 0,00 | 0,00 | 52,50 | 72,57 | 53,14 | 73,46 | 53,79 | 74,36 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | | |
| FRONTAL XR | 0,50MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 | 19,14 | 26,46 | |
| FRONTAL XR | 1,0MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 33,21 | 45,91 | 33,61 | 46,46 | 34,02 | 47,03 | |
| FRONTAL XR | 2,0MG X 30 CPM | 0,00 | 0,00 | 52,50 | 72,57 | 53,14 | 73,46 | 53,79 | 74,36 | |
| GENOTROPIN | 16 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 391,60 | 541,33 | 396,36 | 547,91 | 401,24 | 554,66 | |
| GENOTROPIN | 36 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA DE DUPLO COMPARTIMENTO | 0,00 | 0,00 | 857,61 | 1185,53 | 868,03 | 1199,93 | 878,71 | 1214,69 | |
| GEODON | 40MG X 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 85,62 | 118,36 | 86,66 | 119,80 | 87,73 | 121,27 | |
| GEODON | 40MG X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 183,52 | 253,69 | 185,75 | 256,77 | 188,03 | 259,93 | |
| GEODON | 80MG X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 305,49 | 422,30 | 309,20 | 427,43 | 313,00 | 432,68 | |
| GEODON IM | 20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL | 0,00 | 0,00 | 101,44 | 140,23 | 102,67 | 141,93 | 103,93 | 143,67 | |
| GINO FIBRASE | POM VAG TB 30G | 0,00 | 0,00 | 34,89 | 48,23 | 35,31 | 48,81 | 35,74 | 49,41 | |
| GINO PLETIL | 45 G C/ 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 21,31 | 28,36 | 21,61 | 28,74 | 21,92 | 29,14 | |
| GINO TRALEN | ÓVULO 300 MG | 0,00 | 0,00 | 19,76 | 26,29 | 20,04 | 26,65 | 20,33 | 27,02 | |
| GINO TRALEN | POM VAG 6,5% | 0,00 | 0,00 | 19,76 | 26,29 | 20,04 | 26,65 | 20,33 | 27,02 | |
| GYNO ZALAIN | 40 G C/ 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 30,36 | 40,40 | 30,79 | 40,95 | 31,23 | 41,51 | |
| HALCION | 0.25 MG COM CARTUCHO 1 BL. C/ 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 25,24 | 33,59 | 25,60 | 34,05 | 25,97 | 34,52 | |
| KETALAR | 10ML X 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 211,39 | 292,22 | 213,96 | 295,77 | 216,59 | 299,41 | |
| KITNOS | 500 MG - 6 COMP. | 0,00 | 0,00 | 11,78 | 15,68 | 11,95 | 15,89 | 12,12 | 16,11 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| KITNOS | SUSPENSÃO - 100 ML. | 0,00 | 0,00 | 12,98 | 17,27 | 13,16 | 17,50 | 13,35 | 17,75 |
| LEGIFOL | 50 MG SOLUÇÃO INJ - CAIXA C/ 10 FR-AMP | 0,00 | 0,00 | 385,72 | 533,20 | 390,40 | 539,67 | 395,20 | 546,31 |
| LIPITOR | 10 MG X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 28,79 | 39,80 | 29,14 | 40,28 | 29,50 | 40,78 |
| LIPITOR | 10 MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 80,53 | 111,32 | 81,51 | 112,68 | 82,51 | 114,06 |
| LIPITOR | 20 MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 141,09 | 195,04 | 142,80 | 197,40 | 144,56 | 199,83 |
| LIPITOR | 40 MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 145,24 | 200,77 | 147,00 | 203,21 | 148,81 | 205,71 |
| LIPITOR | 80 MG X 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 145,24 | 200,77 | 147,00 | 203,21 | 148,81 | 205,71 |
| LOMOTIL | 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 4,37 | 5,82 | 4,43 | 5,89 | 4,49 | 5,97 |
| LONITEN | 10 MG. - CAIXA COM 1 FR DE 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 21,89 | 30,26 | 22,16 | 30,63 | 22,43 | 31,01 |
| LOPID | 600MG X 2 BL X 12 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 58,53 | 80,91 | 59,24 | 81,89 | 59,97 | 82,90 |
| LOPID | 900MG X BL X 12 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 43,02 | 59,47 | 43,54 | 60,19 | 44,08 | 60,93 |
| MACUGEM | 0,3 MG SOL INT-OC CT ENV PLAS X SR VD (PRE-ENCHIDA C/AG) + ENV PLAS X TRAVA PLAS + EMB PLAS | 0,00 | 0,00 | 2228,77 | 2965,76 | 2260,42 | 3006,28 | 2292,97 | 3047,95 |
| MANSIL | 250MG X 6 CAPS | 0,00 | 0,00 | 34,86 | 48,19 | 35,28 | 48,77 | 35,71 | 49,36 |
| MANSIL | XPE 12 ML | 0,00 | 0,00 | 21,73 | 30,04 | 21,99 | 30,40 | 22,26 | 30,77 |
| MARAX | 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 |
| MARAX | XPE 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,40 | 6,15 | 8,50 | 6,23 | 8,61 |
| MAXAQUIN | 400 MG.- 3 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 33,21 | 45,91 | 33,61 | 46,46 | 34,02 | 47,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| MAXAQUIN | 400 MG.- 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 75,61 | 104,52 | 76,53 | 105,79 | 77,47 | 107,09 |
| MIANTREX | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 |
| MIANTREX | 500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO | 0,00 | 0,00 | 90,52 | 125,13 | 91,62 | 126,65 | 92,75 | 128,21 |
| MINIDIAB | 5 MG - 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 16,28 | 22,50 | 16,48 | 22,78 | 16,68 | 23,06 |
| MINIPRESS | 1MG X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 | 9,53 | 13,17 |
| MINIPRESS | 2MG X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,28 | 22,50 | 16,48 | 22,78 | 16,68 | 23,06 |
| MINIPRESS | 4MG X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 22,24 | 30,74 | 22,51 | 31,12 | 22,79 | 31,50 |
| MOTRIN | 600 MG - CAIXA COM 1 FRASCO DE 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 18,71 | 25,86 | 18,94 | 26,18 | 19,17 | 26,50 |
| NAXOGIN | 500 MG - 8 COMP. | 0,00 | 0,00 | 18,29 | 24,34 | 18,55 | 24,67 | 18,82 | 25,02 |
| NAXOGIN | VAGINAL - 10 COMP. COMPOSTO | 0,00 | 0,00 | 23,64 | 31,46 | 23,98 | 31,89 | 24,33 | 32,34 |
| NAXOGIN | XAROPE GRANULADO - 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,06 | 14,72 | 11,22 | 14,92 | 11,38 | 15,13 |
| NEURONTIN | 300MG X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 63,92 | 88,36 | 64,70 | 89,44 | 65,50 | 90,54 |
| NEURONTIN | 300MG X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 21,30 | 29,44 | 21,56 | 29,80 | 21,83 | 30,18 |
| NEURONTIN | 400MG X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 77,80 | 107,55 | 78,74 | 108,85 | 79,71 | 110,19 |
| NEURONTIN | 600MG X 27 COMP REV SULCADOS | 0,00 | 0,00 | 92,04 | 127,23 | 93,16 | 128,78 | 94,31 | 130,37 |
| NITRADISC | 7X10 MG | 0,00 | 0,00 | 59,49 | 82,24 | 60,21 | 83,23 | 60,95 | 84,25 |
| NITRADISC | 7X5 MG | 0,00 | 0,00 | 38,90 | 53,77 | 39,37 | 54,42 | 39,85 | 55,09 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| NORVASC | 10MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 68,62 | 94,86 | 69,45 | 96,00 | 70,30 | 97,18 |
| NORVASC | 10MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 99,62 | 137,71 | 100,83 | 139,38 | 102,07 | 141,10 |
| NORVASC | 5MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 37,21 | 51,44 | 37,66 | 52,06 | 38,12 | 52,70 |
| NORVASC | 5MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 54,20 | 74,92 | 54,86 | 75,84 | 55,53 | 76,76 |
| OLMETEC | 20MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 51,55 | 71,26 | 52,18 | 72,13 | 52,82 | 73,02 |
| OLMETEC | 40MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 59,32 | 82,00 | 60,04 | 83,00 | 60,78 | 84,02 |
| OLMETEC* HCT | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 57,11 | 75,99 | 57,92 | 77,03 | 58,75 | 78,09 |
| OLMETEC* HCT | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 65,06 | 86,57 | 65,98 | 87,75 | 66,93 | 88,97 |
| OLMETEC* HCT | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 65,06 | 86,57 | 65,98 | 87,75 | 66,93 | 88,97 |
| PLATAMINE | 150 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 135,74 | 187,64 | 137,39 | 189,92 | 139,08 | 192,26 |
| PLATAMINE | 450 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 409,02 | 565,41 | 413,99 | 572,28 | 419,08 | 579,32 |
| PLATAMINE | 50 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 67,18 | 92,87 | 68,00 | 94,00 | 68,84 | 95,16 |
| PLATISTINE | 10 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMP PLÁSTICOS | 0,00 | 0,00 | 98,88 | 136,69 | 100,08 | 138,35 | 101,31 | 140,05 |
| PLATISTINE | 100 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO | 0,00 | 0,00 | 175,34 | 242,38 | 177,47 | 245,33 | 179,65 | 248,34 |
| PLATISTINE | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO | 0,00 | 0,00 | 93,54 | 129,31 | 94,68 | 130,88 | 95,84 | 132,49 |
| PLETIL | 4 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 6,68 | 8,89 | 6,77 | 9,00 | 6,87 | 9,13 |
| PLETIL | 8 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 11,14 | 14,82 | 11,30 | 15,03 | 11,46 | 15,23 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| PONSTAN | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24 | 0,00 | 0,00 | 11,93 | 15,87 | 12,10 | 16,09 | 12,27 | 16,31 |
| PROLIFT | 4 MG COMPRIMIDOS C/ 1 BLISTER X 20 | 0,00 | 0,00 | 69,99 | 93,13 | 70,98 | 94,40 | 72,00 | 95,71 |
| PROFIL | 100 MG - 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 13,37 | 18,48 | 13,53 | 18,70 | 13,70 | 18,94 |
| PROVERA | 10 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 15,52 | 21,45 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 |
| PROVERA | 2,5 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 |
| PROVERA | 5,0 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,71 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 |
| QUEMICETINA | 250MG X 100 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 46,64 | 64,47 | 47,21 | 65,26 | 47,79 | 66,06 |
| QUEMICETINA | 250MG X 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 | 11,16 | 15,43 |
| QUEMICETINA | 500 MG - 100 COMP REVESTIDOS | 0,00 | 0,00 | 88,82 | 122,78 | 89,90 | 124,27 | 91,01 | 125,81 |
| QUEMICETINA | 500 MG - 20 COMP REVESTIDOS | 0,00 | 0,00 | 20,89 | 28,88 | 21,14 | 29,22 | 21,40 | 29,58 |
| QUEMICETINA | XAROPE - 100 ML. | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 22,01 | 16,11 | 22,27 | 16,31 | 22,55 |
| REGAINE | 2 % REFIL | 0,00 | 0,00 | 73,91 | 98,35 | 74,96 | 99,69 | 76,04 | 101,08 |
| REGAINE | 2% KIT 60 ML COM APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 90,24 | 120,08 | 91,52 | 121,72 | 92,84 | 123,41 |
| REGAINE | 5% 60ML COM APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 105,24 | 140,04 | 106,73 | 141,95 | 108,27 | 143,92 |
| REVATIO | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00 | 0,00 | 1587,42 | 2112,34 | 1609,96 | 2141,19 | 1633,14 | 2170,86 |
| SERMION | 10 MG - CAIXA COM 20 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 20,85 | 28,82 | 21,10 | 29,17 | 21,36 | 29,53 |
| SERMION | 30 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 60,94 | 84,24 | 61,68 | 85,26 | 62,44 | 86,31 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | | |
| SOLU MEDROL | CX. C/ 1 FRASCO 1 G. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 55,06 | 76,11 | 55,73 | 77,04 | 56,42 | 77,99 | |
| SOLU MEDROL | CX. C/ 1 FRASCO 125 MG. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 | 9,53 | 13,17 | |
| SOLU MEDROL | CX. C/ 1 FRASCO 40 MG. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 | |
| SOLU MEDROL | CX. C/ 1 FRASCO 500 MG. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 26,40 | 36,49 | 26,72 | 36,94 | 27,05 | 37,39 | |
| SOMAVERT | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL | 0,00 | 0,00 | 5242,66 | 6976,26 | 5317,10 | 7071,55 | 5393,67 | 7169,57 | |
| SOMAVERT | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL | 0,00 | 0,00 | 7863,99 | 10464,39 | 7975,65 | 10607,33 | 8090,50 | 10754,35 | |
| SOMAVERT | 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL | 0,00 | 0,00 | 10485,31 | 13952,51 | 10634,19 | 14143,09 | 10787,32 | 14339,12 | |
| SUPOSITÓRIOS GLICERINA | ADU 24 UNIDADES | 0,00 | 0,00 | 13,11 | 17,45 | 13,30 | 17,69 | 13,49 | 17,93 | |
| SUPOSITÓRIOS GLICERINA | INF 24 UNIDADES | 0,00 | 0,00 | 12,59 | 16,75 | 12,77 | 16,98 | 12,95 | 17,21 | |
| SUTENT | 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 3515,87 | 4860,20 | 3558,57 | 4919,23 | 3602,34 | 4979,73 | |
| SUTENT | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 7031,74 | 9720,40 | 7117,15 | 9838,47 | 7204,69 | 9959,48 | |
| SUTENT | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 14063,48 | 19440,81 | 14234,29 | 19676,93 | 14409,37 | 19918,95 | |
| SYNAREL | SPRAY NASAL 8 ML. | 0,00 | 0,00 | 427,14 | 590,46 | 432,33 | 597,64 | 437,65 | 604,99 | |
| TERRA-CORTRIL | POM TP 15G | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,56 | 8,82 | 11,72 | |
| TERRAMICINA | 100MG INJ 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 17,39 | 23,14 | 17,64 | 23,46 | 17,89 | 23,78 | |
| TERRAMICINA | 500 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 8 | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | 5,39 | 7,45 | |
| TERRAMICINA | 500MG X 100 CAPS | 0,00 | 0,00 | 65,70 | 90,82 | 66,50 | 91,93 | 67,32 | 93,06 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| TERRAMICINA | XPE 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,02 | 12,47 | 9,13 | 12,62 | 9,24 | 12,77 |
| TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM OFT 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 |
| TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM TP 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,79 | 6,44 | 8,90 | 6,52 | 9,01 |
| TRALEN | CREME 30 G | 0,00 | 0,00 | 18,81 | 25,03 | 19,08 | 25,38 | 19,35 | 25,72 |
| TRALEN | LOC 30 G | 0,00 | 0,00 | 18,81 | 25,03 | 19,08 | 25,38 | 19,35 | 25,72 |
| TRALEN | PÓ 30 G | 0,00 | 0,00 | 18,81 | 25,03 | 19,08 | 25,38 | 19,35 | 25,72 |
| TRALEN | SOL PARA UNHA 28% FR 12 ML | 0,00 | 0,00 | 95,33 | 126,85 | 96,68 | 128,58 | 98,07 | 130,36 |
| TRAMAL | 100 MG - 10 COMP RETARD | 0,00 | 0,00 | 51,11 | 70,65 | 51,73 | 71,51 | 52,37 | 72,39 |
| TRAMAL | 100 MG - 5 SUPOSIT | 0,00 | 0,00 | 25,54 | 35,31 | 25,85 | 35,73 | 26,17 | 36,18 |
| TRAMAL | 100 MG GOTAS - 10 ML. | 0,00 | 0,00 | 51,24 | 70,83 | 51,86 | 71,69 | 52,50 | 72,57 |
| TRAMAL | 100 MG INJ. - 6 AMP. | 0,00 | 0,00 | 39,23 | 54,23 | 39,71 | 54,89 | 40,20 | 55,57 |
| TRAMAL | 50 MG - 10 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 28,19 | 38,97 | 28,53 | 39,44 | 28,88 | 39,92 |
| TRAMAL | 50 MG INJ. - 6 AMP. | 0,00 | 0,00 | 27,47 | 37,97 | 27,80 | 38,43 | 28,14 | 38,90 |
| TROFODERMIN | CREME - 30 G. | 0,00 | 0,00 | 16,45 | 21,89 | 16,68 | 22,18 | 16,92 | 22,49 |
| TROFODERMIN | CREME GINECOLÓGICO - 45 G 8 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 32,92 | 43,81 | 33,39 | 44,41 | 33,87 | 45,02 |
| UNASYN | 1000/2000 MG PÓ INJ CX 30 FR | 0,00 | 0,00 | 1126,49 | 1557,22 | 1140,17 | 1576,13 | 1154,19 | 1595,51 |
| UNASYN | 375MG X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 60,38 | 83,47 | 61,11 | 84,48 | 61,86 | 85,51 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| UNASYN | 500/1000 MG PÓ INJ CX 30 FR | 0,00 | 0,00 | 639,24 | 883,66 | 647,00 | 894,39 | 654,96 | 905,39 |
| UNASYN | PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 44,62 | 61,68 | 45,16 | 62,43 | 45,72 | 63,20 |
| VFEND | 200MG X 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 701,43 | 969,63 | 709,95 | 981,41 | 718,68 | 993,48 |
| VFEND | 200MG X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 2888,29 | 3992,66 | 2923,37 | 4041,15 | 2959,33 | 4090,86 |
| VFEND | 50MG X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 722,07 | 998,16 | 730,84 | 1010,28 | 739,83 | 1022,71 |
| VIAGRA | 100MG X 4 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 140,07 | 186,39 | 142,06 | 188,93 | 144,11 | 191,56 |
| VIAGRA | 25MG X 4 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 81,38 | 108,29 | 82,54 | 109,78 | 83,73 | 111,30 |
| VIAGRA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 178,93 | 238,10 | 181,47 | 241,35 | 184,08 | 244,69 |
| VIAGRA | 50MG X 2 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 44,74 | 59,53 | 45,38 | 60,35 | 46,03 | 61,19 |
| VIAGRA | 50MG X 4 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 89,47 | 119,06 | 90,74 | 120,68 | 92,05 | 122,36 |
| VIBRAMICINA | 100MG 15 DRG | 0,00 | 0,00 | 29,21 | 40,38 | 29,56 | 40,86 | 29,92 | 41,36 |
| VIBRAMICINA | 100MG 20 COMP SOLÚVEIS | 0,00 | 0,00 | 40,21 | 55,58 | 40,70 | 56,26 | 41,20 | 56,95 |
| VIBRAMICINA | 100MG 3 DRG | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 |
| VINCIZINA | 1 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMPOLA PLÁSTICOS | 0,00 | 0,00 | 99,75 | 137,89 | 100,96 | 139,56 | 102,20 | 141,28 |
| XALACOM | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 85,06 | 117,58 | 86,09 | 119,01 | 87,15 | 120,47 |
| XALATAN | SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 2.5 ML | 0,00 | 0,00 | 75,71 | 104,66 | 76,63 | 105,93 | 77,57 | 107,23 |
| ZAVEDOS | 10 MG CX. C/ 1 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 257,00 | 355,27 | 260,12 | 359,58 | 263,32 | 364,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | | |
| ZAVEDOS | 10 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL | 0,00 | 0,00 | 851,54 | 1177,14 | 861,88 | 1191,43 | 872,48 | 1206,08 | |
| ZAVEDOS | 25 MG CX. C/ 1 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 634,86 | 877,61 | 642,57 | 888,26 | 650,47 | 899,18 | |
| ZAVEDOS | 5 MG CX. C/ 1 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 132,59 | 183,29 | 134,20 | 185,51 | 135,85 | 187,79 | |
| ZAVEDOS | 5 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL | 0,00 | 0,00 | 453,93 | 627,50 | 459,44 | 635,11 | 465,09 | 642,92 | |
| ZITROMAX | 250 MG CX 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 29,47 | 40,74 | 29,83 | 41,24 | 30,20 | 41,75 | |
| ZITROMAX | 250 MG CX 6 CAPS | 0,00 | 0,00 | 42,15 | 58,27 | 42,66 | 58,97 | 43,18 | 59,69 | |
| ZITROMAX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 29,12 | 40,25 | 29,47 | 40,74 | 29,83 | 41,24 | |
| ZITROMAX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 41,55 | 57,44 | 42,05 | 58,13 | 42,57 | 58,85 | |
| ZITROMAX | 600MG PO SUSP ORAL FR | 0,00 | 0,00 | 28,31 | 39,13 | 28,65 | 39,60 | 29,00 | 40,09 | |
| ZITROMAX | 900MG PO SUSP ORAL FR | 0,00 | 0,00 | 34,84 | 48,16 | 35,26 | 48,74 | 35,69 | 49,34 | |
| ZITROMAX | IV - 500MG 1 FR | 0,00 | 0,00 | 88,01 | 121,66 | 89,08 | 123,14 | 90,18 | 124,66 | |
| ZOLOFT | 100MG X 14 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 66,38 | 91,76 | 67,19 | 92,88 | 68,02 | 94,03 | |
| ZOLOFT | 50MG X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 31,64 | 43,74 | 32,02 | 44,26 | 32,41 | 44,80 | |
| ZOLOFT | 50MG X 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 61,86 | 85,51 | 62,61 | 86,55 | 63,38 | 87,61 | |
| ZOLOFT | 50MG X 28 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 82,34 | 113,82 | 83,34 | 115,21 | 84,37 | 116,63 | |
| ZOLTEC | 100MG X 8 CAPS | 0,00 | 0,00 | 152,96 | 211,45 | 154,82 | 214,02 | 156,72 | 216,64 | |
| ZOLTEC | 150MG X 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATÓRIOS PFIZER LTDA | | | | | | | | | |
| ZOLTEC | 150MG X 2 CAPS | 0,00 | 0,00 | 57,60 | 79,62 | 58,30 | 80,59 | 59,02 | 81,59 |
| ZOLTEC | 50MG X 8 CAPS | 0,00 | 0,00 | 87,14 | 120,46 | 88,20 | 121,92 | 89,28 | 123,42 |
| ZOLTEC IV | DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML | 0,00 | 0,00 | 901,81 | 1246,63 | 912,76 | 1261,76 | 923,99 | 1277,29 |
| ZYVOX | 600MG CX COM 1 BL DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 1364,76 | 1886,59 | 1381,34 | 1909,51 | 1398,33 | 1933,00 |
| ZYVOX | 600MG SOL INJ CX COM 10 BOLSAS PLÁSTICAS X 300ML | 0,00 | 0,00 | 1846,22 | 2552,14 | 1868,64 | 2583,14 | 1891,62 | 2614,90 |
| Laboratório LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| AERODIOL | FRASCO COM 4,2 ML | 0,00 | 0,00 | 53,39 | 73,80 | 54,04 | 74,70 | 54,70 | 75,62 |
| ARCALION | 20 DG | 0,00 | 0,00 | 21,62 | 28,77 | 21,93 | 29,17 | 22,25 | 29,58 |
| ARCALION | 60 DG | 0,00 | 0,00 | 62,60 | 83,30 | 63,49 | 84,44 | 64,40 | 85,60 |
| COVERSYL | 14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 25,67 | 35,49 | 25,98 | 35,91 | 26,30 | 36,36 |
| COVERSYL | 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 52,54 | 72,63 | 53,18 | 73,51 | 53,83 | 74,41 |
| COVERSYL | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 26,88 | 37,16 | 27,21 | 37,61 | 27,54 | 38,07 |
| COVERSYL | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC | 0,00 | 0,00 | 78,80 | 108,93 | 79,76 | 110,26 | 80,74 | 111,61 |
| DAFLON | 500 - 60 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 83,98 | 111,75 | 85,17 | 113,27 | 86,40 | 114,85 |
| DAFLON | 500MG 15 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 22,20 | 29,54 | 22,52 | 29,95 | 22,84 | 30,36 |
| DAFLON | 500MG 30 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 43,70 | 58,15 | 44,32 | 58,94 | 44,96 | 59,76 |
| DIAMICRON MR | 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| DIAMICRON MR | 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 14,34 | 19,82 | 14,51 | 20,06 | 14,69 | 20,31 |
| DIAMICRON MR | 60 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 28,52 | 39,42 | 28,87 | 39,91 | 29,23 | 40,41 |
| HYPERIUM | 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 20,33 | 28,10 | 20,58 | 28,45 | 20,83 | 28,79 |
| HYPERIUM | 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 40,43 | 55,89 | 40,92 | 56,57 | 41,42 | 57,26 |
| LOCABIOTAL | 125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT AL X 10 ML (400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT | 0,00 | 0,00 | 25,16 | 33,48 | 25,52 | 33,94 | 25,89 | 34,41 |
| MUPHORAN | FRASCO-AMPOLA | 0,00 | 0,00 | 2613,84 | 3613,27 | 2645,59 | 3657,16 | 2678,13 | 3702,14 |
| NATRILIX | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 |
| NATRILIX | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,06 | 22,20 | 16,25 | 22,46 | 16,45 | 22,74 |
| NATRILIX SR | 15 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,60 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 |
| NATRILIX SR | 30 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 16,66 | 23,03 | 16,86 | 23,31 | 17,07 | 23,60 |
| PROCORALAN | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 53,43 | 71,10 | 54,19 | 72,07 | 54,97 | 73,07 |
| PROCORALAN | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 | 0,00 | 0,00 | 106,87 | 142,21 | 108,39 | 144,15 | 109,95 | 146,15 |
| PROTOS | 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL | 0,00 | 0,00 | 48,62 | 67,21 | 49,21 | 68,03 | 49,82 | 68,87 |
| PROTOS | 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL | 0,00 | 0,00 | 97,24 | 134,42 | 98,42 | 136,05 | 99,63 | 137,72 |
| STABLON | 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 40,01 | 55,31 | 40,50 | 55,99 | 41,00 | 56,68 |
| STABLON | 60 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 76,90 | 106,30 | 77,83 | 107,59 | 78,79 | 108,92 |
| TRIVASTAL RETARD | 15 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 21,93 | 30,32 | 22,20 | 30,69 | 22,47 | 31,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| TRIVASTAL RETARD | 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 42,80 | 59,17 | 43,32 | 59,88 | 43,85 | 60,62 |
| VASTAREL | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 38,74 | 53,55 | 39,21 | 54,20 | 39,69 | 54,87 |
| VASTAREL | 30 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 20,38 | 28,17 | 20,63 | 28,52 | 20,88 | 28,86 |
| VECTARION | 30 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 71,02 | 98,18 | 71,88 | 99,36 | 72,76 | 100,58 |
| Laboratório LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA | | | | | | | | | |
| AMOXI-PED | 125 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML | 0,00 | 0,00 | 16,04 | 22,17 | 16,23 | 22,44 | 16,43 | 22,71 |
| AMOXI-PED | 250 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML | 0,00 | 0,00 | 22,35 | 30,90 | 22,62 | 31,27 | 22,90 | 31,66 |
| AMOXI-PED | 500 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML | 0,00 | 0,00 | 33,80 | 46,72 | 34,21 | 47,29 | 34,63 | 47,87 |
| BETADERM | 1 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 20,73 | 27,58 | 21,02 | 27,96 | 21,32 | 28,34 |
| BETADERM | CREME 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,96 | 18,58 | 14,16 | 18,83 | 14,36 | 19,09 |
| BETADERM N | 1 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 14,56 | 19,37 | 14,77 | 19,64 | 14,98 | 19,91 |
| BETADERM N | 5,0 MG/G + 1,0 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,57 | 16,73 | 12,75 | 16,96 | 12,93 | 17,19 |
| CALCI-PED | 50 MG/ML + 10MG/ML + 0,08MG/ML+ 20,0 MCG/ML + 2 MCG/ML SUSP CX FR VD 250 ML | 0,00 | 0,00 | 12,95 | 17,23 | 13,13 | 17,46 | 13,32 | 17,71 |
| CETONIL | CREME 20 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 14,70 | 19,56 | 14,91 | 19,83 | 15,12 | 20,10 |
| CETONIL | SHAMPOO 20 MG/ML SOL TOP CX FR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 32,29 | 42,97 | 32,75 | 43,56 | 33,22 | 44,16 |
| CLARIPEL | 40 MG/G GEL CT BG AL 30 G | 0,00 | 0,00 | 32,26 | 42,93 | 32,72 | 43,52 | 33,19 | 44,12 |
| CLARIPEL | CREME 40 MG/G TP CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 32,26 | 42,93 | 32,72 | 43,52 | 33,19 | 44,12 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA | | | | | | | | | | |
| CLINAGEL | 10,3 MG/G TP CX BISN 45 G | 0,00 | 0,00 | 25,34 | 33,72 | 25,70 | 34,18 | 26,07 | 34,65 | |
| CLINDOXYL | 10 MG/G + 50 MG/G TP DERM CT AL 30 G | 0,00 | 0,00 | 25,36 | 33,75 | 25,72 | 34,21 | 26,09 | 34,68 | |
| CLORCIN-PED | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML + | 0,00 | 0,00 | 34,52 | 47,72 | 34,94 | 48,30 | 35,37 | 48,89 | |
| CLORCIN-PED | 375 MG/5 ML SUSP CX FR VD 100 ML | 0,00 | 0,00 | 51,26 | 70,86 | 51,88 | 71,72 | 52,52 | 72,60 | |
| DUOFILM | 165 MG/ML + 145,20 MG/ML LIQ CX FR 15 ML | 0,00 | 0,00 | 16,97 | 22,58 | 17,21 | 22,89 | 17,46 | 23,21 | |
| DUOFILM | PLANTAR - 270 MG/G TP DERM CX BISN 20 G | 0,00 | 0,00 | 25,82 | 34,36 | 26,19 | 34,83 | 26,57 | 35,32 | |
| HIDRAPEL | PLUS CREME 100 MG/G TP DERM CX BISN 60 G | 0,00 | 0,00 | 17,15 | 22,82 | 17,39 | 23,13 | 17,64 | 23,45 | |
| HIDRAPEL | PLUS LOÇÃO CREMOSA 100 MG/ML LOC CX FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 20,30 | 27,01 | 20,59 | 27,38 | 20,89 | 27,77 | |
| ISOTREX | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 35,62 | 49,24 | 36,05 | 49,83 | 36,49 | 50,44 | |
| ISOTREX | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 35,79 | 49,47 | 36,22 | 50,07 | 36,67 | 50,69 | |
| ISOTREXIN | 0,50 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL 30 G | 0,00 | 0,00 | 42,53 | 56,59 | 43,13 | 57,36 | 43,75 | 58,15 | |
| ISOTREXOL | 0,5 MG/G + 80 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G TP CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 51,39 | 68,38 | 52,12 | 69,32 | 52,87 | 70,28 | |
| LEVULAN KERASTICK | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 01 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 294,14 | 391,40 | 298,32 | 396,75 | 302,62 | 402,26 | |
| LEVULAN KERASTICK | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 04 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 1176,56 | 1565,62 | 1193,27 | 1587,01 | 1210,45 | 1609,00 | |
| LEVULAN KERASTICK | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 06 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 1764,84 | 2348,42 | 1789,90 | 2380,50 | 1815,67 | 2413,49 | |
| LEVULAN KERASTICK | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 12 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 3529,68 | 4696,85 | 3579,80 | 4761,01 | 3631,35 | 4827,00 | |
| MICOSTYL | CREME 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 13,80 | 10,52 | 13,99 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA | | | | | | | | | | |
| MICOSTYL | LOÇÃO CREMOSA 10 MG/G CX FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,49 | 15,29 | 11,65 | 15,49 | 11,82 | 15,71 | |
| MINODERM | 100 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 35,86 | 49,57 | 36,30 | 50,18 | 36,75 | 50,80 | |
| NEDAX | 10 MG/G SAB CX 100 G | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,10 | 9,22 | 12,26 | 9,35 | 12,43 | |
| NEDAX | 10 MG/ML SHAMP CX FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 14,56 | 19,37 | 14,77 | 19,64 | 14,98 | 19,91 | |
| NEDAX | 50 MG/G LOC CX FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 20,38 | 27,12 | 20,67 | 27,49 | 20,97 | 27,87 | |
| PANOXYL | 100 MG/G TP DERM CX BISN 45 G | 0,00 | 0,00 | 14,04 | 18,68 | 14,24 | 18,94 | 14,45 | 19,21 | |
| PANOXYL | GEL 50 MG/G TP DERM CX BISN 45 G | 0,00 | 0,00 | 13,45 | 17,90 | 13,64 | 18,14 | 13,84 | 18,40 | |
| POLYTAR | 3 MG/G + 3 MG/G + 3 MG/G SAB CX 100 G | 0,00 | 0,00 | 11,38 | 15,14 | 11,54 | 15,35 | 11,71 | 15,57 | |
| POLYTAR | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 22,18 | 29,51 | 22,49 | 29,91 | 22,81 | 30,32 | |
| POLYTAR | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 200 ML | 0,00 | 0,00 | 29,36 | 39,07 | 29,78 | 39,61 | 30,21 | 40,16 | |
| POLYTAR | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 17,49 | 23,27 | 17,74 | 23,59 | 18,00 | 23,93 | |
| POLYTAR | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 200 ML | 0,00 | 0,00 | 25,55 | 34,00 | 25,91 | 34,46 | 26,28 | 34,93 | |
| SASTID | 30 MG/G + 100 MG/G SAB CX 100 G | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,23 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,56 | |
| SASTID | SHAMPOO - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,70 | 18,23 | 13,89 | 18,47 | 14,09 | 18,73 | |
| SOLUGEL | GEL 40 MG/G TP DERM CX BISN 45 G | 0,00 | 0,00 | 31,87 | 42,41 | 32,32 | 42,98 | 32,79 | 43,59 | |
| SOLUGEL | PLUS GEL 80 MG/G TP DERM CX BISN 45 G | 0,00 | 0,00 | 34,75 | 46,24 | 35,24 | 46,87 | 35,75 | 47,52 | |
| STIEFCORTIL | 10 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 18,88 | 14,39 | 19,14 | 14,60 | 19,41 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA | | | | | | | | | | |
| STIEFCORTIL | CAPILAR - 10 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 18,21 | 24,23 | 18,47 | 24,56 | 18,74 | 24,91 | |
| STIEFCORTIL | CREME - 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,89 | 17,15 | 13,07 | 17,38 | 13,26 | 17,63 | |
| STIEMYCIN | 20 MG/G TP DERM CX BISN 60 G 2% | 0,00 | 0,00 | 15,09 | 20,08 | 15,30 | 20,35 | 15,52 | 20,63 | |
| STIEMYCIN | 20 MG/ML SOL TOP CX FR VD 120 ML 2% | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 22,98 | 17,52 | 23,30 | 17,77 | 23,62 | |
| TARFLEX | 40 MG/ML SOL TOP FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 20,24 | 26,93 | 20,53 | 27,30 | 20,83 | 27,69 | |
| VITANOL-A | CREME 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 19,21 | 26,56 | 19,44 | 26,87 | 19,68 | 27,20 | |
| VITANOL-A | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 20,80 | 28,75 | 21,05 | 29,10 | 21,31 | 29,46 | |
| VITANOL-A | CREME 0,1% 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 24,18 | 33,43 | 24,47 | 33,83 | 24,77 | 34,24 | |
| VITANOL-A | GEL 0,01 % 0,1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,82 | 16,34 | 11,96 | 16,53 | 12,11 | 16,74 | |
| VITANOL-A | GEL 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 17,19 | 23,76 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | |
| VITANOL-A | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G | 0,00 | 0,00 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 | 19,14 | 26,46 | |
| VITA-PED | 65 MG/ML + 5000 UI/ML + 666,7 UI/ML SOL CX FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 13,59 | 10,35 | 13,77 | 10,50 | 13,96 | |
| WARTEC | 1,50 MG/G TP CX BISN 5 G | 0,00 | 0,00 | 58,63 | 78,02 | 59,46 | 79,08 | 60,32 | 80,18 | |
| Laboratório LABORIS FARMACÉUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| AMELOVAS | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 13,06 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | |
| AMELOVAS | 10MG COMP CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,06 | 29,11 | 21,32 | 29,47 | 21,58 | 29,83 | |
| AMELOVAS | 10MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,09 | 34,68 | 25,39 | 35,10 | 25,70 | 35,53 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMELOVAS | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 |
| AMELOVAS | 5MG COMP CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| AMELOVAS | 5MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,98 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 |
| BESFLOX | 250MG COMP REV CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,60 | 16,04 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 |
| BESFLOX | 250MG COMP REV CX 1 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 11,19 | 15,47 | 11,33 | 15,66 | 11,47 | 15,86 |
| BESFLOX | 250MG COMP REV CX 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 13,13 | 18,15 | 13,29 | 18,37 | 13,45 | 18,59 |
| BESFLOX | 250MG COMP REV CX 5 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 46,87 | 64,79 | 47,44 | 65,58 | 48,02 | 66,38 |
| BESFLOX | 500MG COMP REV CX 1 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,86 | 20,54 | 15,04 | 20,79 | 15,22 | 21,04 |
| BESFLOX | 500MG COMP REV CX 10 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 71,96 | 99,47 | 72,83 | 100,68 | 73,73 | 101,92 |
| BESFLOX | 500MG COMP REV CX 2 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 18,62 | 25,74 | 18,85 | 26,06 | 19,08 | 26,38 |
| BESFLOX | 500MG COMP REV CX 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 20,15 | 27,85 | 20,39 | 28,19 | 20,64 | 28,53 |
| BLOCULCER | 150MG COMP REV CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 |
| BLOCULCER | 150MG COMP REV CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,20 | 21,01 | 15,38 | 21,26 | 15,57 | 21,52 |
| BLOCULCER | 300MG COMP REV CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,78 | 21,81 | 15,97 | 22,08 | 16,17 | 22,35 |
| BLOCULCER | 300MG COMP REV CX 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,62 | 43,71 | 32,00 | 44,24 | 32,39 | 44,77 |
| CARDIONATO | 10MG COMP REV CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,76 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 |
| CARDIONATO | 2,5MG COMP REV CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 11,82 | 8,65 | 11,96 | 8,76 | 12,11 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CARDIONATO | 20MG COMP REV CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 |
| CARDIONATO | 5MG COMP REV CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 | 8,97 | 12,40 |
| CARDIONATO H | 10/25MG COMP CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 |
| CARDIONATO H | 20/12,5MG COMP CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,37 | 19,86 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 |
| CARDVITA | 25MG COMP REV CX 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 11,67 | 16,13 | 11,81 | 16,33 | 11,96 | 16,53 |
| CARDVITA | 50MG COMP REV CX 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 |
| CARDVITA | 50MG COMP REV CX 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 28,27 | 20,70 | 28,61 | 20,95 | 28,96 |
| CARDVITA H | 100/25MG COMP REV CX 3 BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,01 | 55,31 | 40,50 | 55,99 | 41,00 | 56,68 |
| CARDVITA H | 50/12,5MG COMP REV CX 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 11,87 | 16,41 | 12,01 | 16,60 | 12,16 | 16,81 |
| CARDVITA H | 50/12,5MG COMP REV CX 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,64 | 32,68 | 23,93 | 33,08 | 24,22 | 33,48 |
| CO-LABOPRIL | 50/25MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,43 | 43,45 | 31,81 | 43,97 | 32,20 | 44,51 |
| COZIB | 500MG COMP REV CX 2 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 46,56 | 64,36 | 47,13 | 65,15 | 47,71 | 65,95 |
| COZIB | 500MG COMP REV CX 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 65,24 | 90,19 | 66,03 | 91,28 | 66,84 | 92,40 |
| KAPROSOL | 15MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,72 | 17,58 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 |
| KAPROSOL | 15MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 25,44 | 35,17 | 25,75 | 35,60 | 26,07 | 36,04 |
| KAPROSOL | 30MG CAPS GEL DG CX 1 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,72 | 17,58 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 |
| KAPROSOL | 30MG CAPS GEL DG CX 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 20,87 | 28,85 | 21,12 | 29,20 | 21,38 | 29,55 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| KAPROSOL | 30MG CAPS GEL DG CX 4 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 34,91 | 48,26 | 35,33 | 48,84 | 35,76 | 49,43 |
| LABOPRIL | 12,5MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 |
| LABOPRIL | 12,5MG COMP CX 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 114,00 | 157,59 | 115,38 | 159,50 | 116,80 | 161,46 |
| LABOPRIL | 25MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,79 | 14,92 | 10,92 | 15,10 | 11,05 | 15,28 |
| LABOPRIL | 25MG COMP CX 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 176,08 | 243,41 | 178,22 | 246,36 | 180,41 | 249,39 |
| LABOPRIL | 50MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,90 | 31,66 | 23,18 | 32,04 | 23,47 | 32,44 |
| LABOPRIL | 50MG COMP CX 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 373,54 | 516,37 | 378,08 | 522,64 | 382,73 | 529,07 |
| LENITRAL | 10MG COMP CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,76 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 |
| LENITRAL | 10MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,18 | 41,72 | 30,55 | 42,23 | 30,93 | 42,76 |
| LENITRAL | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,45 | 19,98 | 14,63 | 20,22 | 14,81 | 20,47 |
| LENITRAL | 20MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,36 | 59,94 | 43,89 | 60,67 | 44,43 | 61,42 |
| LENITRAL | 40MG COMP CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 82,79 | 114,45 | 83,80 | 115,84 | 84,83 | 117,27 |
| LOSORPAK IBP | 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART (2+2+4) | 0,00 | 0,00 | 125,97 | 174,14 | 127,50 | 176,25 | 129,07 | 178,42 |
| LOSORPAK IBP | 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 10 CART (2+2+4) + 30MG CAPS 1 CART X 14 | 0,00 | 0,00 | 103,10 | 142,52 | 104,35 | 144,25 | 105,63 | 146,02 |
| LOSORPAK IBP | 30MG CAPS+500MG COMP REV+500MG CAPS CX 7 CART (2+2+4) | 0,00 | 0,00 | 97,51 | 134,79 | 98,69 | 136,43 | 99,90 | 138,10 |
| METILVITA | 250MG COMP REV CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 | 12,04 | 16,64 |
| METILVITA | 250MG COMP REV CX 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 191,81 | 265,15 | 194,14 | 268,37 | 196,53 | 271,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| METILVITA | 500MG COMP REV CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,84 | 31,57 | 23,12 | 31,96 | 23,40 | 32,35 |
| METILVITA | 500MG COMP REV CX 50 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 374,51 | 517,71 | 379,06 | 524,00 | 383,72 | 530,44 |
| MEVILIP | 10MG COMP REV CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,73 | 24,51 | 17,95 | 24,81 | 18,17 | 25,12 |
| MEVILIP | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,43 | 6,17 | 8,53 | 6,25 | 8,64 |
| MEVILIP | 20MG COMP REV CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,29 | 25,28 | 18,51 | 25,59 | 18,74 | 25,91 |
| MEVILIP | 40MG COMP REV CX 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,93 | 10,20 | 14,10 | 10,33 | 14,28 |
| MEVILIP | 5MG COMP REV CX 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,65 | 18,87 | 13,82 | 19,10 | 13,99 | 19,34 |
| MEVILIP | 80MG COMP REV CX 2 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 |
| OMEPAMP | 10MG CAPS CX FR X 14 | 0,00 | 0,00 | 10,18 | 14,07 | 10,30 | 14,24 | 10,43 | 14,42 |
| OMEPAMP | 20MG CAPS CX FR X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,25 | 19,70 | 14,42 | 19,93 | 14,60 | 20,18 |
| OMEPAMP | 20MG CAPS CX FR X 28 | 0,00 | 0,00 | 27,99 | 38,69 | 28,33 | 39,16 | 28,68 | 39,65 |
| OMEPAMP | 20MG CAPS CX FR X 7 | 0,00 | 0,00 | 10,18 | 14,07 | 10,30 | 14,24 | 10,43 | 14,42 |
| OMEPAMP | 40MG CAPS CX FR X 7 | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | 17,83 | 24,65 |
| PRENILAN RTD | 10 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,98 | 11,03 | 8,08 | 11,17 | 8,18 | 11,31 |
| PRENILAN RTD | 10MG COMP REV RETARD CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,98 | 11,03 | 8,08 | 11,17 | 8,18 | 11,31 |
| PRENILAN RTD | 20 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,45 | 15,83 | 11,59 | 16,02 | 11,73 | 16,22 |
| PRENILAN RTD | 20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,18 | 30,66 | 22,45 | 31,03 | 22,73 | 31,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LABORIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PRENILAN RTD | 20MG COMP REV RETARD CX FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,45 | 15,83 | 11,59 | 16,02 | 11,73 | 16,22 |
| PRENILAN RTD | 20MG COMP REV RETARD CX FR X 60 | 0,00 | 0,00 | 22,18 | 30,66 | 22,45 | 31,03 | 22,73 | 31,42 |
| ZIDIMAX | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1 | 0,00 | 0,00 | 10,28 | 14,21 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 |
| ZIDIMAX | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2 | 0,00 | 0,00 | 20,55 | 28,41 | 20,80 | 28,75 | 21,06 | 29,11 |
| ZIDIMAX | 1000 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 | 0,00 | 0,00 | 1017,84 | 1407,02 | 1030,20 | 1424,11 | 1042,87 | 1441,62 |
| ZIDIMAX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2 | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 | 8,66 | 11,97 |
| ZIDIMAX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3 | 0,00 | 0,00 | 12,31 | 17,02 | 12,46 | 17,22 | 12,61 | 17,43 |
| ZIDIMAX | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 | 0,00 | 0,00 | 410,19 | 567,03 | 415,17 | 573,91 | 420,28 | 580,98 |
| Laboratório LAFIT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMEBIL | 40MG/ML SUS FR 120ML | 0,00 | 0,00 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 | 8,15 | 11,27 |
| ANTIMICON | SOL TOP FR 60ML | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 12,88 | 9,82 | 13,06 | 9,96 | 13,24 |
| BACTERIN | 40MG+80MG SUS 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,83 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 |
| BACTERIN | 80MG+16MG SUS 100ML | 0,00 | 0,00 | 15,07 | 20,83 | 15,25 | 21,08 | 15,44 | 21,34 |
| CARBOXIL | 20MG XPE PED FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 10,99 | 8,38 | 11,15 | 8,50 | 11,30 |
| CARBOXIL | 50MG GOT FR 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,26 | 8,33 | 6,35 | 8,45 | 6,44 | 8,56 |
| CARBOXIL | 50MG XPE AD FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,17 | 12,34 | 16,40 |
| DEFLUX LIQUIDO | 2MG/MLSOL FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LAFIT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GASCOL | SUS OR FR 240ML | 0,00 | 0,00 | 15,68 | 20,86 | 15,90 | 21,15 | 16,13 | 21,44 |
| NOGÁS | 75MG SUS FR 15ML | 0,00 | 0,00 | 6,68 | 8,89 | 6,77 | 9,00 | 6,87 | 9,13 |
| PEPTOSAN | 262MG/ML SUS FR 100ML | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 10,63 | 8,10 | 10,77 | 8,22 | 10,93 |
| POLIVITAN | XPE FR 240ML | 0,00 | 0,00 | 16,21 | 21,57 | 16,44 | 21,86 | 16,68 | 22,17 |
| PROFENAC | 15MG/ML SUS OR 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 |
| ZOLMIN | 40MG/MLSUS OR 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,66 | 3,41 | 4,71 | 3,45 | 4,77 |
| Laboratório LAPON QUÍMICA E NATURAL LTDA | | | | | | | | | |
| ÁCIDO BÓRICO | PO SAC PLAST X 30G | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 1,41 | 1,01 | 1,43 | 1,02 | 1,44 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | PO CT PT PLAST X 100G | 0,00 | 0,00 | 1,44 | 2,04 | 1,46 | 2,06 | 1,48 | 2,09 |
| BICARBONATO DE SÓDIO | PO CT PT PLAST X 50G | 0,00 | 0,00 | 1,11 | 1,57 | 1,12 | 1,58 | 1,14 | 1,61 |
| CEPON | 200MG/ML SOL OR FR PLAST OPC GOT X 30ML | 0,00 | 0,00 | 4,54 | 6,42 | 4,60 | 6,50 | 4,66 | 6,59 |
| COMBECÊ | XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,59 | 7,90 | 5,66 | 8,00 | 5,74 | 8,12 |
| ENXOFRE | PO CT PT PLAS X 60G | 0,00 | 0,00 | 0,85 | 1,20 | 0,86 | 1,22 | 0,87 | 1,23 |
| GASTRIZAN | 200+200+20 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150ML | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 10,49 | 7,52 | 10,63 | 7,62 | 10,78 |
| GELAPON | 44,4 MG/G + 20 MG/G + 4,44 MG/G + 222,2 MG/G POD D | 0,00 | 0,00 | 6,81 | 9,63 | 6,90 | 9,76 | 6,99 | 9,89 |
| IODETO DE POTÁSSIO | XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,20 | 7,35 | 5,27 | 7,45 | 5,34 | 7,55 |
| PEDRA UME | PO CT PLAST X 50G | 0,00 | 0,00 | 1,15 | 1,63 | 1,17 | 1,65 | 1,19 | 1,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LAPON QUÍMICA E NATURAL LTDA | | | | | | | | | |
| PEDRA UME | PO CT PT PLAST X 100G | 0,00 | 0,00 | 1,47 | 2,08 | 1,49 | 2,11 | 1,51 | 2,14 |
| PERIFORTIN | 4 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 200ML | 0,00 | 0,00 | 12,38 | 16,47 | 12,56 | 16,70 | 12,74 | 16,93 |
| SOLIDERME | SOL TOP CT FR VD AMB X 60ML | 0,00 | 0,00 | 5,98 | 8,45 | 6,06 | 8,57 | 6,14 | 8,68 |
| TINT DE IODO | 20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPÁ COM APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 1,61 | 2,28 | 1,63 | 2,30 | 1,65 | 2,33 |
| TONICO FERRUGINOSO | 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 250ML | 0,00 | 0,00 | 5,39 | 7,62 | 5,46 | 7,72 | 5,53 | 7,82 |
| Laboratório LASA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMFLOX | 50 MG/ML,PÓ,CX C/50 VD C/60 ML | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,96 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 |
| AMFLOX | 50 MG/ML,PÓ,VD C/60 ML | 0,00 | 0,00 | 15,08 | 20,85 | 15,26 | 21,09 | 15,45 | 21,36 |
| AMFLOX | 500 MG, CAPS, 50 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 9,84 | 13,60 | 9,96 | 13,77 | 10,08 | 13,93 |
| AMFLOX | 500 MG, CAPS, BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,98 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 |
| AMIRONA | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 |
| ANFEBRIL | 500 MG/ML, GTS, FR C/10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,19 | 4,24 | 3,24 | 4,31 | 3,29 | 4,37 |
| BELTHÔNICO | 500 ML,FR | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 17,43 | 13,29 | 17,68 | 13,48 | 17,92 |
| BIAMOX | 250 MG/5 ML,PÓ,VD C/150 ML | 0,00 | 0,00 | 23,28 | 32,18 | 23,56 | 32,57 | 23,85 | 32,97 |
| BIAMOX | 500 MG, CAPS, BL C/21 | 0,00 | 0,00 | 23,29 | 32,20 | 23,57 | 32,58 | 23,86 | 32,98 |
| BIAMOX | 500 MG,CAPS, BL C/15 | 0,00 | 0,00 | 17,55 | 24,26 | 17,76 | 24,55 | 17,98 | 24,85 |
| ENALPRESS | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 14,43 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LASA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ENALPRESS | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,85 | 16,38 | 11,99 | 16,57 | 12,14 | 16,78 |
| GRIPELASA | 200 MG +4 MG +3 MG/5 ML,XPE, VD C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 11,57 | 15,40 | 11,73 | 15,60 | 11,90 | 15,82 |
| GRIPELASA | 400+4+4 MG, CAPS, C/20 CÁPS | 0,00 | 0,00 | 13,54 | 18,02 | 13,73 | 18,26 | 13,93 | 18,52 |
| LASA | AD 150 ML 6,66 MG/ML+3,33MG+0,12 MG/ML 150 ML | 0,00 | 0,00 | 13,50 | 17,96 | 13,69 | 18,21 | 13,89 | 18,46 |
| LASA | PED 5 MG/ML+2,5 MG/ML +0,10MG/ML 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 13,79 | 10,51 | 13,98 | 10,66 | 14,17 |
| LASAFLAN | 15 MG/ML, FR C/10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,24 | 7,24 | 5,30 | 7,33 | 5,37 | 7,42 |
| LASAFLAN | 15 MG/ML, FR C/20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 | 8,26 | 11,42 |
| LASAFLAN | 50 MG, DRG, BL C/20 | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 |
| LASAMET | 4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,17 | 9,54 | 7,27 | 9,67 | 7,37 | 9,80 |
| LASAMINE | 2 MG /5 ML, VD C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 7,89 | 10,50 | 8,00 | 10,64 | 8,12 | 10,79 |
| LASAMINE | 2,0MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,60 | 6,12 | 4,67 | 6,21 | 4,74 | 6,30 |
| LASAREN | 50 MG 20 COMP. REVEST. | 0,00 | 0,00 | 8,71 | 12,04 | 8,82 | 12,19 | 8,93 | 12,34 |
| LASATREX | 500 MG, CAPS, 10 BL C/10 | 0,00 | 0,00 | 52,32 | 72,33 | 52,96 | 73,21 | 53,61 | 74,11 |
| LASATRIM | 400 MG +80 MG, 2 BL C/20 | 0,00 | 0,00 | 8,63 | 11,93 | 8,73 | 12,07 | 8,84 | 12,22 |
| LASATRIM | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 |
| LASATRIM | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML | 0,00 | 0,00 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 | 5,69 | 7,87 |
| MONOCAN | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 UNID | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LASA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MONOZEN | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 |
| MUCXOL | AD 30 MG/5 ML, FR C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 14,10 | 18,76 | 14,30 | 19,02 | 14,51 | 19,29 |
| MUCXOL | PED 15 MG/5 ML, FR C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 14,60 | 11,13 | 14,80 | 11,29 | 15,01 |
| VERMIN | 100 MG, BL C/6 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,08 | 4,26 | 3,12 | 4,31 | 3,16 | 4,37 |
| VERMIN | SUS 20 MG/ML, LIQ, FR C/30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,15 | 7,12 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 |
| Laboratório LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| B-TABLOCK | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 21,72 | 30,02 | 21,98 | 30,38 | 22,25 | 30,76 |
| B-TABLOCK | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 | 13,59 | 18,79 |
| CICLOLATO | 10MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 6,75 | 5,14 | 6,84 | 5,21 | 6,93 |
| CICLOMIDRIN | 1 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,22 | 10,93 | 8,34 | 11,09 |
| ECOFILM | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 25,99 | 34,58 | 26,36 | 35,06 | 26,74 | 35,54 |
| ECOFILM | 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,52 | 8,78 | 11,68 | 8,91 | 11,84 |
| FLUTINOL | 1 MG/ML SUS OFT EST CT FR PLAS TRANSP GOT 5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,32 | 19,06 | 14,52 | 19,31 | 14,73 | 19,58 |
| HIGICLER | 0,1MG+17MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,91 | 10,53 | 8,02 | 10,67 | 8,14 | 10,82 |
| LACRIBELL | 0,001G+0,003G/ML SOL OFT FR GTS X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 11,71 | 8,92 | 11,86 | 9,05 | 12,03 |
| MAXIBELL | 0,5MG+4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 8,77 | 6,68 | 8,88 | 6,78 | 9,01 |
| MAXIFLOX | 3,5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 12,95 | 17,90 | 13,11 | 18,12 | 13,27 | 18,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| MAXIFLOX | 3,5MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 | 10,36 | 14,32 |
| MAXIFLOX-D | 3,5MG+1MG/G POM OFT BISN X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 |
| MAXIFLOX-D | 3,5MG+1MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 | 16,74 | 23,14 |
| MAXILERG | 1 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,25 | 19,70 | 14,42 | 19,93 | 14,60 | 20,18 |
| NEPODEX | 1MG+5MG+6000UI/G POM OFT BISN X 3,5G | 0,00 | 0,00 | 13,04 | 18,03 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 |
| NEPODEX | 1MG+5MG+6000UI/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 11,02 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 |
| NOSTIL | 3 MCG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 15,89 | 21,97 | 16,08 | 22,23 | 16,28 | 22,50 |
| OFTPRED | 10 MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 19,80 | 26,35 | 20,08 | 26,71 | 20,37 | 27,08 |
| OXINEST | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |
| OXINEST | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,49 | 5,71 | 7,59 | 5,79 | 7,70 |
| PILOCAN | 20MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 13,49 | 18,65 | 13,65 | 18,87 | 13,82 | 19,10 |
| PILOCAN | 40MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 18,65 | 25,78 | 18,88 | 26,10 | 19,11 | 26,42 |
| PRESMIN | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 11,87 | 16,41 | 12,01 | 16,60 | 12,16 | 16,81 |
| REGENCEL | 10000UI+25MG+5MG+5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,64 | 6,58 | 8,75 | 6,67 | 8,87 |
| TOBRACIN | 0,3 PCC POM OFT BISN X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 | 16,08 | 22,23 |
| TOBRACIN | 0,3 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 | 12,45 | 17,21 |
| TOBRACIN-D | 0,3 PCC+0,1 PCC POM OFT BISN X 3,5G | 0,00 | 0,00 | 19,29 | 26,67 | 19,52 | 26,98 | 19,76 | 27,32 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA | | | | | | | | | |
| TOBRACIN-D | 0,3 PCC+0,1 PCC SUSP OFT FR GTS X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 17,31 | 23,93 | 17,52 | 24,22 | 17,74 | 24,52 |
| Laboratório LEBON PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| NPS | 50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 316,65 | 437,72 | 320,50 | 443,05 | 324,44 | 448,49 |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ADENOCARD | 3MG/ML 2AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 29,39 | 40,63 | 29,75 | 41,13 | 30,12 | 41,64 |
| ADENOCARD | 3MG/ML 50AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 517,68 | 715,62 | 523,97 | 724,32 | 530,41 | 733,22 |
| ANCORON | 100MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 | 8,63 | 11,93 |
| ANCORON | 200MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 | 16,10 | 22,26 |
| ANCORON | 200MG/ML X FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 30,63 | 42,34 | 31,00 | 42,85 | 31,38 | 43,38 |
| ANCORON | 50MG/ML 06AMP X 3ML | 0,00 | 0,00 | 12,35 | 17,07 | 12,50 | 17,28 | 12,65 | 17,49 |
| ANCORON | 50MG/ML 50AMP X 3ML | 0,00 | 0,00 | 94,94 | 131,24 | 96,09 | 132,83 | 97,27 | 134,46 |
| ANSILIVE | 5MG X 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 |
| ANSITEC | 05MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,58 | 10,68 | 14,76 | 10,81 | 14,94 |
| ANSITEC | 10MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,92 | 26,15 | 19,15 | 26,47 | 19,39 | 26,80 |
| APLICAV | 05MCG EST 1 SER | 0,00 | 0,00 | 20,79 | 27,66 | 21,09 | 28,05 | 21,39 | 28,43 |
| APLICAV | 10MCG EST 1 SER | 0,00 | 0,00 | 31,97 | 42,54 | 32,42 | 43,12 | 32,89 | 43,72 |
| APLICAV | 20MCG EST 1 SER | 0,00 | 0,00 | 45,65 | 60,75 | 46,30 | 61,58 | 46,97 | 62,44 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| C.G.T. | VD. 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 18,31 | 13,96 | 18,57 | 14,16 | 18,82 |
| CALTREN | 10MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,06 | 20,82 | 15,24 | 21,07 | 15,43 | 21,33 |
| CALTREN | 10MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,42 | 30,99 | 22,69 | 31,37 | 22,97 | 31,75 |
| CALTREN | 20MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,82 | 39,84 | 29,17 | 40,32 | 29,53 | 40,82 |
| CALTREN | 20MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,40 | 58,61 | 42,92 | 59,33 | 43,45 | 60,06 |
| CARDIOL | 12,5MG X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,77 | 28,71 | 21,02 | 29,06 | 21,28 | 29,42 |
| CARDIOL | 25MG X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,39 | 33,72 | 24,69 | 34,13 | 24,99 | 34,55 |
| CARDIOL | 25MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 48,84 | 67,51 | 49,43 | 68,33 | 50,04 | 69,17 |
| CARDIOL | 3,125MG X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | 22,57 | 16,53 | 22,85 |
| CARDIOL | 6,25MG X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,10 | 25,02 | 18,32 | 25,32 | 18,55 | 25,64 |
| CEBRALAT | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 50,03 | 69,16 | 50,64 | 70,00 | 51,26 | 70,86 |
| CEBRALAT | 100MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,80 | 53,64 | 39,27 | 54,29 | 39,75 | 54,95 |
| CEBRALAT | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 24,72 | 34,17 | 25,02 | 34,59 | 25,33 | 35,02 |
| CEBRALAT | 50MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,70 | 27,23 | 19,94 | 27,56 | 20,19 | 27,91 |
| CEBRILIN | 10MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 30,00 | 41,47 | 30,36 | 41,97 | 30,73 | 42,48 |
| CEBRILIN | 20MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,21 | 58,35 | 42,72 | 59,05 | 43,25 | 59,79 |
| CEBRILIN | 20MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 60,19 | 83,20 | 60,92 | 84,21 | 61,67 | 85,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CEBRILIN | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 63,22 | 87,39 | 63,99 | 88,46 | 64,78 | 89,55 |
| DEFLANIL | 30MG X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 58,93 | 81,46 | 59,65 | 82,46 | 60,38 | 83,47 |
| DEFLANIL | 7,5MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 29,49 | 40,77 | 29,85 | 41,26 | 30,22 | 41,77 |
| DEFLANIL | GOTAS FR. 13 ML | 0,00 | 0,00 | 56,69 | 78,37 | 57,38 | 79,32 | 58,09 | 80,30 |
| DEFLANIL | GOTAS FR. 6,5 ML | 0,00 | 0,00 | 21,98 | 30,38 | 22,25 | 30,76 | 22,52 | 31,13 |
| DIMINUT | 3 CARTELAS X 21 CP | 0,00 | 0,00 | 44,24 | 61,16 | 44,78 | 61,90 | 45,33 | 62,66 |
| DIMINUT | EST.CALEND.C/ 21 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | 16,60 | 22,95 |
| DOCELIBBS | 20 MG SOL INJ CX 1 FR VD | 0,00 | 0,00 | 740,79 | 1024,04 | 749,79 | 1036,48 | 759,01 | 1049,23 |
| DOCELIBBS | 80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML+DIL X 6,0 ML | 0,00 | 0,00 | 2663,51 | 3681,93 | 2695,86 | 3726,65 | 2729,02 | 3772,49 |
| ELANI | 3 MG + 0,03 MG COM VER CT BL AL CALEND X 28 | 0,00 | 0,00 | 30,61 | 42,31 | 30,98 | 42,83 | 31,36 | 43,35 |
| ELANI CICLO | 3 MG+ 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 21 | 0,00 | 0,00 | 22,95 | 31,73 | 23,23 | 32,11 | 23,52 | 32,51 |
| ENERGOPLEX | CX. 05 AMP X 10ML | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 15,50 | 11,82 | 15,72 | 11,99 | 15,94 |
| ENERGOPLEX | CX. 50 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 110,57 | 147,13 | 112,14 | 149,14 | 113,75 | 151,20 |
| ERRADIC | 07 CARTELAS | 0,00 | 0,00 | 113,75 | 157,24 | 115,13 | 159,15 | 116,55 | 161,11 |
| ERRADIC U G | CT 7 BL ERR + 3 BL OM. | 0,00 | 0,00 | 114,26 | 157,95 | 115,65 | 159,87 | 117,07 | 161,83 |
| FAGOLIPO | 2MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,15 | 22,82 | 17,39 | 23,13 | 17,64 | 23,45 |
| FAULBLASTINA | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 224,34 | 310,12 | 227,06 | 313,88 | 229,85 | 317,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FAULDACAR | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 66,77 | 92,30 | 67,58 | 93,42 | 68,41 | 94,57 |
| FAULDACAR | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 124,05 | 171,48 | 125,56 | 173,57 | 127,10 | 175,70 |
| FAULDACAR | 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 366,44 | 506,55 | 370,89 | 512,70 | 375,45 | 519,01 |
| FAULDCARBO | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 441,97 | 610,96 | 447,34 | 618,39 | 452,84 | 625,99 |
| FAULDCARBO | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 1145,15 | 1583,01 | 1159,06 | 1602,24 | 1173,32 | 1621,95 |
| FAULDCARBO | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 218,78 | 302,43 | 221,44 | 306,11 | 224,16 | 309,87 |
| FAULDCISPLA | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 43,21 | 59,73 | 43,73 | 60,45 | 44,27 | 61,20 |
| FAULDCISPLA | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 391,26 | 540,86 | 396,01 | 547,43 | 400,88 | 554,16 |
| FAULDCISPLA | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 202,12 | 279,40 | 204,57 | 282,79 | 207,09 | 286,27 |
| FAULDCITA | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 117,65 | 162,63 | 119,08 | 164,61 | 120,54 | 166,63 |
| FAULDCITA | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 564,73 | 780,66 | 571,59 | 790,14 | 578,62 | 799,86 |
| FAULDCITA | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 93,51 | 129,26 | 94,65 | 130,84 | 95,81 | 132,44 |
| FAULDCITA | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 187,03 | 258,54 | 189,30 | 261,68 | 191,63 | 264,90 |
| FAULDCITA | 100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 434,41 | 600,51 | 439,69 | 607,81 | 445,10 | 615,29 |
| FAULDCITA | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 119,43 | 165,10 | 120,88 | 167,10 | 122,37 | 169,16 |
| FAULDFLUOR | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 86,95 | 120,20 | 88,01 | 121,66 | 89,09 | 123,15 |
| FAULDFLUOR | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 42,64 | 58,94 | 43,16 | 59,66 | 43,69 | 60,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FAULDFLUOR | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 85,22 | 117,80 | 86,26 | 119,24 | 87,32 | 120,71 |
| FAULDLEUCO | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 64,22 | 88,78 | 65,00 | 89,85 | 65,80 | 90,96 |
| FAULDLEUCO | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 364,41 | 503,75 | 368,84 | 509,87 | 373,38 | 516,15 |
| FAULDMETRO | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 413,51 | 571,62 | 418,53 | 578,56 | 423,68 | 585,68 |
| FAULDMETRO | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 1962,02 | 2712,22 | 1985,85 | 2745,16 | 2010,28 | 2778,93 |
| FAULDMETRO | 2,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 57,23 | 79,11 | 57,93 | 80,08 | 58,64 | 81,06 |
| FAULDMETRO | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 140,14 | 193,72 | 141,84 | 196,07 | 143,58 | 198,48 |
| FAULDMETRO | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 206,75 | 285,80 | 209,26 | 289,27 | 211,83 | 292,83 |
| FAULDOXO | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 274,59 | 379,58 | 277,93 | 384,20 | 281,35 | 388,93 |
| FAULDOXO | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 63,28 | 87,48 | 64,05 | 88,54 | 64,84 | 89,63 |
| FAULDPAMI | 3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 262,05 | 362,25 | 265,23 | 366,64 | 268,49 | 371,15 |
| FAULDPAMI | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 520,99 | 720,20 | 527,32 | 728,95 | 533,81 | 737,92 |
| FAULDPAMI | 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 756,08 | 1045,18 | 765,26 | 1057,87 | 774,67 | 1070,87 |
| FAULDVINCRI | 1 MG / ML SOL INJ CT SER X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 59,77 | 82,62 | 60,50 | 83,63 | 61,24 | 84,66 |
| FAULDVINCRI | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 136,36 | 188,50 | 138,02 | 190,79 | 139,72 | 193,14 |
| FINALOP | 1MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 39,89 | 53,08 | 40,46 | 53,81 | 41,04 | 54,55 |
| FINALOP | 1MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 59,84 | 79,63 | 60,69 | 80,72 | 61,56 | 81,83 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FLUCONAL | 150MG X 1 CAPS | 0,00 | 0,00 | 26,03 | 35,98 | 26,35 | 36,43 | 26,67 | 36,87 |
| FLUCONAL | 150MG X 2 CAPS | 0,00 | 0,00 | 39,05 | 53,98 | 39,52 | 54,63 | 40,01 | 55,31 |
| FLUCONAL | 150MG X 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 65,12 | 90,02 | 65,91 | 91,11 | 66,72 | 92,23 |
| FORMARE | 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT 6 BL AL AL X 10 + INALADOR | 0,00 | 0,00 | 41,05 | 56,75 | 41,55 | 57,44 | 42,06 | 58,14 |
| GESTINOL | 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,88 | 30,25 | 22,15 | 30,62 | 22,42 | 30,99 |
| IRINOLIBBS | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 468,93 | 648,23 | 474,63 | 656,11 | 480,47 | 664,18 |
| IRINOLIBBS | 20 MG/ML SOL INJ FA X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1172,38 | 1620,65 | 1186,62 | 1640,34 | 1201,22 | 1660,52 |
| LIBIAM | 1,25MG X 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 46,76 | 64,64 | 47,33 | 65,43 | 47,91 | 66,23 |
| LIBIAM | 2,5MG X 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 61,35 | 84,81 | 62,10 | 85,84 | 62,86 | 86,90 |
| LISAPRES | 4 MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 16,39 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 |
| LOGAT | 150MG X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,61 | 14,67 | 10,74 | 14,85 | 10,87 | 15,03 |
| LOGAT | 150MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,91 | 28,91 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 |
| LOGAT | 300MG X 08 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,28 | 22,50 | 16,48 | 22,78 | 16,68 | 23,06 |
| LOGAT | 300MG X 16 COMP | 0,00 | 0,00 | 30,99 | 42,84 | 31,37 | 43,36 | 31,76 | 43,90 |
| LOGAT | 50MG 05 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 | 10,98 | 15,18 |
| LORANIL | 10MG X 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 |
| LORANIL | 10MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,81 | 43,66 | 33,28 | 44,26 | 33,76 | 44,88 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LORANIL | XAROPE VD. 100 ML | 0,00 | 0,00 | 16,89 | 22,48 | 17,13 | 22,78 | 17,38 | 23,10 |
| LORANIL D | 10/240 MG 6 CP D 24H | 0,00 | 0,00 | 20,08 | 26,72 | 20,37 | 27,09 | 20,66 | 27,46 |
| LORANIL D | 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,49 | 13,96 | 10,64 | 14,15 | 10,79 | 14,34 |
| LORANIL D | XAROPE FRASCO 60 ML | 0,00 | 0,00 | 19,42 | 25,84 | 19,70 | 26,20 | 19,98 | 26,56 |
| MAXIDRATE | 0,45% 30 GR | 0,00 | 0,00 | 14,05 | 18,70 | 14,25 | 18,95 | 14,46 | 19,22 |
| METRI | 1000 MG COM REV CT FR PLAST X 30 | 0,00 | 0,00 | 37,78 | 50,27 | 38,32 | 50,96 | 38,87 | 51,67 |
| METRI | 250 MG COM REV CT FR PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,03 | 18,67 | 14,23 | 18,93 | 14,43 | 19,18 |
| METRI | 500 MG COMP REV CT FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,34 | 37,71 | 28,74 | 38,22 | 29,15 | 38,75 |
| METRI | 750 MG COMP REV CT FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,06 | 43,99 | 33,53 | 44,59 | 34,01 | 45,21 |
| MINIAN | BL.X 21 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 |
| MUVINLAX | 20 SACHES 14G | 0,00 | 0,00 | 18,77 | 24,98 | 19,04 | 25,32 | 19,31 | 25,67 |
| MUVINOR | FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 18,77 | 24,98 | 19,04 | 25,32 | 19,31 | 25,67 |
| NAPRIX | 10 MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 61,77 | 85,39 | 62,52 | 86,43 | 63,29 | 87,49 |
| NAPRIX | 2,5MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 |
| NAPRIX | 2,5MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,67 | 32,72 | 23,96 | 33,12 | 24,25 | 33,52 |
| NAPRIX | 5MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 33,43 | 46,21 | 33,84 | 46,78 | 34,26 | 47,36 |
| NAPRIX | 5MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 43,95 | 60,75 | 44,48 | 61,49 | 45,03 | 62,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NAPRIX A | 10 MG + 2,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30 | 0,00 | 0,00 | 55,64 | 76,91 | 56,32 | 77,85 | 57,01 | 78,81 |
| NAPRIX A | 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 54,79 | 75,74 | 55,46 | 76,67 | 56,14 | 77,61 |
| NAPRIX A | 2,5/5MG X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 40,10 | 55,43 | 40,59 | 56,11 | 41,09 | 56,80 |
| NAPRIX A | 5/5MG X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 49,00 | 67,74 | 49,60 | 68,57 | 50,21 | 69,41 |
| NAPRIX D | 5/12,5 MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 45,68 | 63,15 | 46,23 | 63,91 | 46,80 | 64,69 |
| NAPRIX D | 5/25 MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 45,68 | 63,15 | 46,23 | 63,91 | 46,80 | 64,69 |
| NATIFA | 1MG X 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,79 | 32,89 | 24,08 | 33,29 | 24,38 | 33,70 |
| NATIFA PRO | 1MG+0,5MG X 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 33,56 | 46,39 | 33,97 | 46,96 | 34,39 | 47,54 |
| NITRILENO | FR. 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 6,93 | 5,28 | 7,02 | 5,36 | 7,12 |
| OMEPRAZOL | FR.10MG X 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 |
| OMEPRAZOL | FR.20MG X 07 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 |
| OMEPRAZOL | FR.20MG X 28 CAPS | 0,00 | 0,00 | 47,89 | 66,20 | 48,47 | 67,00 | 49,07 | 67,83 |
| OMEPRAZOL | FR.40MG X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 23,02 | 31,82 | 23,30 | 32,21 | 23,59 | 32,61 |
| ONTAX | 100 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 16,7 ML) | 0,00 | 0,00 | 1509,59 | 2086,80 | 1527,93 | 2112,15 | 1546,72 | 2138,13 |
| ONTAX | 30 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 5 ML) | 0,00 | 0,00 | 452,88 | 626,04 | 458,38 | 633,65 | 464,02 | 641,44 |
| ONTAX | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 4528,76 | 6260,38 | 4583,77 | 6336,43 | 4640,15 | 6414,36 |
| ONTAX | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 2208,71 | 3053,23 | 2235,54 | 3090,32 | 2263,04 | 3128,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PEPRAZOL | FR.10MG X 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 19,23 | 26,58 | 19,46 | 26,90 | 19,70 | 27,23 |
| PEPRAZOL | FR.20MG X 28 CAPS | 0,00 | 0,00 | 69,14 | 95,58 | 69,98 | 96,74 | 70,84 | 97,93 |
| PEPRAZOL | FR.20MG X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 | 19,14 | 26,46 |
| PEPRAZOL | FR.40MG X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 33,26 | 45,98 | 33,66 | 46,53 | 34,07 | 47,10 |
| PLAMET | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,78 | 19,67 | 14,99 | 19,94 | 15,21 | 20,22 |
| PLAMET | 1MG/ML SOL.FR 120ML | 0,00 | 0,00 | 24,48 | 32,57 | 24,83 | 33,02 | 25,19 | 33,48 |
| PLAMET | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIATRICO) | 0,00 | 0,00 | 14,15 | 18,83 | 14,35 | 19,08 | 14,56 | 19,35 |
| PLAMET | 5MG/ML 05 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 21,51 | 28,62 | 21,82 | 29,02 | 22,13 | 29,42 |
| PLAMET | 5MG/ML 50 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 169,22 | 225,18 | 171,62 | 228,25 | 174,09 | 231,41 |
| PLURAIR | 50 MCG 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 31,25 | 43,20 | 31,63 | 43,72 | 32,02 | 44,26 |
| PLURAIR | 50MCG/DOSE FR SPRAY 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 19,83 | 27,41 | 20,07 | 27,74 | 20,32 | 28,09 |
| POZATO | 0,75MG 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 |
| POZATO UNI | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 |
| PROCIMAX | 20MG BL 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,18 | 34,81 | 25,49 | 35,24 | 25,80 | 35,66 |
| PROCIMAX | 20MG BL 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 50,36 | 69,62 | 50,97 | 70,46 | 51,60 | 71,33 |
| PROCIMAX | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 35,41 | 48,95 | 35,84 | 49,54 | 36,28 | 50,15 |
| PROCIMAX | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 70,83 | 97,91 | 71,69 | 99,10 | 72,57 | 100,32 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PROSTIDE | 5MG X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 76,60 | 105,89 | 77,53 | 107,17 | 78,48 | 108,49 |
| REPOGEN | 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,71 | 18,95 | 13,88 | 19,19 | 14,05 | 19,42 |
| REPOGEN CICLO | 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,31 | 34,99 | 25,62 | 35,42 | 25,94 | 35,86 |
| REPOGEN CONTI | 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,31 | 34,99 | 25,62 | 35,42 | 25,94 | 35,86 |
| SALSEP | 50ML FR SPRAY | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 12,83 | 9,78 | 13,01 | 9,92 | 13,19 |
| SELECTA | 0,45/1,5MG X 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,18 | 38,95 | 28,52 | 39,42 | 28,87 | 39,91 |
| SELIMAX | 500MG X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,41 | 39,27 | 28,76 | 39,76 | 29,11 | 40,24 |
| SELIMAX | 500MG X 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,39 | 58,60 | 42,90 | 59,30 | 43,43 | 60,04 |
| SELIMAX | 600MG PÓ P/SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 28,41 | 39,27 | 28,75 | 39,74 | 29,10 | 40,23 |
| SELIMAX | 900MG PÓ P/SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 36,91 | 51,02 | 37,36 | 51,65 | 37,82 | 52,28 |
| SELIMAX | PULSO - 500 MG X 9 COMP | 0,00 | 0,00 | 59,38 | 82,08 | 60,10 | 83,08 | 60,84 | 84,10 |
| SENSITRAM | 100MG X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,62 | 32,65 | 23,91 | 33,05 | 24,20 | 33,45 |
| SENSITRAM | 100MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 71,24 | 98,48 | 72,11 | 99,68 | 73,00 | 100,91 |
| SENSITRAM | 50MG X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,18 | 19,60 | 14,35 | 19,84 | 14,53 | 20,09 |
| SIBLIMA | 60/15 MCG BL. 24 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,74 | 20,38 | 14,92 | 20,62 | 15,10 | 20,87 |
| STAVIGILE | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 117,38 | 162,26 | 118,81 | 164,24 | 120,27 | 166,26 |
| SUMAX | 100MG X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,99 | 40,07 | 29,34 | 40,56 | 29,70 | 41,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SUMAX | 25MG X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,67 | 20,28 | 14,85 | 20,53 | 15,03 | 20,78 |
| SUMAX | 50MG X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,67 | 20,28 | 14,85 | 20,53 | 15,03 | 20,78 |
| SUMAX | 6MG BL 1 SER | 0,00 | 0,00 | 28,81 | 39,83 | 29,16 | 40,31 | 29,52 | 40,81 |
| SUMAX | NASAL 1 FRASCO 20MG | 0,00 | 0,00 | 25,72 | 35,55 | 26,03 | 35,98 | 26,35 | 36,43 |
| SUMAX | NASAL 10 MG 2 APLIC | 0,00 | 0,00 | 28,34 | 39,18 | 28,68 | 39,65 | 29,03 | 40,13 |
| TOPISON | CREME 20G | 0,00 | 0,00 | 21,69 | 29,98 | 21,95 | 30,34 | 22,22 | 30,72 |
| TOPISON | POMADA 20G | 0,00 | 0,00 | 21,69 | 29,98 | 21,95 | 30,34 | 22,22 | 30,72 |
| URITRAT | 400MG X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 29,70 | 41,06 | 30,06 | 41,55 | 30,43 | 42,07 |
| URITRAT | 400MG X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,52 | 18,69 | 13,68 | 18,91 | 13,85 | 19,15 |
| VASCLIN | (40+100) MG CAP FR X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,73 | 48,88 | 37,25 | 49,54 | 37,79 | 50,23 |
| VASCLIN | 60/100 MG 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 52,33 | 69,63 | 53,07 | 70,58 | 53,83 | 71,55 |
| VEROTINA | 20MG X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,96 | 27,59 | 20,20 | 27,92 | 20,45 | 28,27 |
| VEROTINA | 20MG X 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,18 | 52,78 | 38,64 | 53,41 | 39,12 | 54,08 |
| VEROTINA | GTS FRASCO 20ML | 0,00 | 0,00 | 25,44 | 35,17 | 25,75 | 35,60 | 26,07 | 36,04 |
| VEROTINA | S - 90MG X 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 37,15 | 51,35 | 37,60 | 51,98 | 38,06 | 52,61 |
| ZETRON | 150MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 47,61 | 65,81 | 48,19 | 66,62 | 48,78 | 67,43 |
| ZOFLUX | 1MG X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 29,86 | 41,28 | 30,22 | 41,77 | 30,59 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LIBBS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ZOFLUX | 2MG X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 41,99 | 58,05 | 42,50 | 58,75 | 43,02 | 59,47 |
| ZOFLUX | 4MG X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 61,35 | 84,81 | 62,10 | 85,84 | 62,86 | 86,90 |
| Laboratório LUNDBECK BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CIPRAMIL | 20 MG - 14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 50,47 | 69,77 | 51,08 | 70,61 | 51,71 | 71,48 |
| CIPRAMIL | 20 MG - 28 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 100,93 | 139,52 | 102,16 | 141,22 | 103,42 | 142,96 |
| CLOPIXOL | 10 MG - 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 17,58 | 24,30 | 17,79 | 24,59 | 18,01 | 24,90 |
| CLOPIXOL | 25 MG - 20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 38,35 | 53,01 | 38,82 | 53,66 | 39,30 | 54,33 |
| CLOPIXOL | ACUPHASE - 50 MG - 1 ML | 0,00 | 0,00 | 17,68 | 24,44 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 |
| CLOPIXOL | DEPOT - 200 MG - 1 ML | 0,00 | 0,00 | 35,18 | 48,63 | 35,61 | 49,23 | 36,05 | 49,83 |
| EBIX | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 139,53 | 192,88 | 141,22 | 195,22 | 142,96 | 197,62 |
| LEXAPRO | 10 MG - 14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 50,40 | 69,67 | 51,01 | 70,51 | 51,64 | 71,39 |
| LEXAPRO | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 100,81 | 139,36 | 102,03 | 141,04 | 103,28 | 142,77 |
| LEXAPRO | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 53,98 | 74,62 | 54,64 | 75,53 | 55,31 | 76,46 |
| LEXAPRO | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC 14 | 0,00 | 0,00 | 100,80 | 139,34 | 102,02 | 141,03 | 103,27 | 142,76 |
| Laboratório LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACEROGRIPI C | 1 G COM EFV CT PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 8,73 | 6,65 | 8,84 | 6,75 | 8,97 |
| ALCAFELOL | LIQUIDO 150 ML | 0,00 | 0,00 | 10,81 | 14,38 | 10,96 | 14,58 | 11,12 | 14,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMBROFLUX | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,09 | 10,74 | 14,28 | 10,89 | 14,48 |
| AMBROFLUX | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 14,25 | 18,96 | 14,45 | 19,22 | 14,66 | 19,49 |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 | 14,55 | 20,11 |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| AMOXICILINA | 500 MG C/ 350 CPS | 0,00 | 0,00 | 296,48 | 409,84 | 300,08 | 414,82 | 303,77 | 419,92 |
| AMOXICILINA | 500 MG C/12 CAPSULAS - G | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| AMOXICILINA | 500 MG C/21 CAPSULAS - G | 0,00 | 0,00 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 | 18,33 | 25,34 |
| AMOXICILINA | 500 MG C/700 CAPSULAS - | 0,00 | 0,00 | 593,06 | 819,82 | 600,26 | 829,78 | 607,64 | 839,98 |
| AMPICILINA | 500 MG C/ 300 CPS | 0,00 | 0,00 | 271,46 | 375,26 | 274,76 | 379,82 | 278,14 | 384,49 |
| AMPICILINA | 500 MG C/ 600 CPS | 0,00 | 0,00 | 542,99 | 750,61 | 549,58 | 759,72 | 556,34 | 769,06 |
| AMPICILINA | 500 MG C/12 CAPSULAS - GE | 0,00 | 0,00 | 10,66 | 14,74 | 10,79 | 14,92 | 10,92 | 15,10 |
| AMPICILINA | 500 MG C/24 CAPSULAS - GE | 0,00 | 0,00 | 21,67 | 29,96 | 21,93 | 30,32 | 22,20 | 30,69 |
| APETIBE | SOLUCAO 240 ML | 0,00 | 0,00 | 16,59 | 22,08 | 16,83 | 22,38 | 17,07 | 22,69 |
| AZITROSOL | 600 MG PÓ SUS 15 ML | 0,00 | 0,00 | 24,81 | 34,30 | 25,11 | 34,71 | 25,42 | 35,14 |
| BACINEO | POMADA 15 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 |
| BACTERINIL | 250 MG SUSPENSAO 60 ML | 0,00 | 0,00 | 12,35 | 17,07 | 12,50 | 17,28 | 12,65 | 17,49 |
| BEQUIDEX | 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BEQUIDEX | 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,05 | 10,71 | 14,24 | 10,86 | 14,44 |
| BETALIVER | SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO | 0,00 | 0,00 | 71,03 | 94,52 | 72,04 | 95,81 | 73,08 | 97,14 |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,84 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PVC X 16 | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PVC X 28 | 0,00 | 0,00 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 | 14,55 | 20,11 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PVC X 16 | 0,00 | 0,00 | 15,66 | 21,65 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PVC X 28 | 0,00 | 0,00 | 26,33 | 36,40 | 26,65 | 36,84 | 26,98 | 37,30 |
| CICLAVIX | 200 MG C/25 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 43,12 | 59,61 | 43,64 | 60,33 | 44,18 | 61,07 |
| CICLAVIX | CREME 10 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,09 | 10,74 | 14,28 | 10,89 | 14,48 |
| COLIRIO BLUMEN | 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,30 | 8,38 | 6,39 | 8,50 | 6,48 | 8,61 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,26 | 3,01 | 2,29 | 3,05 | 2,32 | 3,08 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,55 | 4,23 | 5,63 | 4,29 | 5,70 |
| DORIFLAN | C/10 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 |
| DORIFLAN | C/20 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 8,82 | 12,19 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 |
| DORIFLAN | EMULGEL 60 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 13,35 | 9,78 | 13,52 | 9,90 | 13,69 |
| DORILAN | SOLUÇÃO GOTAS 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DRAMAVIT | 25X04 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 25,36 | 33,75 | 25,72 | 34,21 | 26,09 | 34,68 |
| DRAMAVIT | B6 C/20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 7,55 | 10,05 | 7,66 | 10,19 | 7,77 | 10,33 |
| DRAMAVIT | B6 GOTAS 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 | 6,92 | 9,20 |
| DRAMAVIT B6 | 50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 106,07 | 141,14 | 107,58 | 143,08 | 109,13 | 145,06 |
| ERITAX | 250 MG SUSPENSAO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 | 17,71 | 24,48 |
| ERITAX | 500 MG C/12 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 23,18 | 32,04 | 23,46 | 32,43 | 23,75 | 32,83 |
| FENICLOR | COLIRIO 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 |
| FLOGILID | C/12 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 10,43 | 14,42 | 10,56 | 14,60 | 10,69 | 14,78 |
| FLOGILID | GOTAS 15 ML | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,94 | 9,47 | 13,09 | 9,59 | 13,26 |
| FLOXATRAT | 400 MG C/14 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 18,09 | 25,01 | 18,31 | 25,31 | 18,54 | 25,63 |
| FLUCOZIX | 150 MG C/01 CAPSULA | 0,00 | 0,00 | 12,86 | 17,78 | 13,02 | 18,00 | 13,18 | 18,22 |
| GASTROL | 0,037 G+0,0463 G+ 0,0356 G/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML SABOR PAPAIA | 0,00 | 0,00 | 14,59 | 19,41 | 14,80 | 19,68 | 15,01 | 19,95 |
| GASTROL | 37 MG + 47 MG + 35,6 MG/G PÓ EFERV CT 50 ENV AL X 5 G SABOR PAPAIA | 0,00 | 0,00 | 59,90 | 79,71 | 60,75 | 80,80 | 61,62 | 81,91 |
| GASTROL | C/20 PASTILHAS | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 8,73 | 6,65 | 8,84 | 6,75 | 8,97 |
| GASTROL | EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 19,76 | 15,06 | 20,03 | 15,28 | 20,31 |
| GASTROL | EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA | 0,00 | 0,00 | 59,90 | 79,71 | 60,75 | 80,80 | 61,62 | 81,91 |
| GASTROL | EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 19,76 | 15,06 | 20,03 | 15,28 | 20,31 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GASTROL | EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA | 0,00 | 0,00 | 59,90 | 79,71 | 60,75 | 80,80 | 61,62 | 81,91 |
| GASTROL | EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 19,76 | 15,06 | 20,03 | 15,28 | 20,31 |
| GASTROL | EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH | 0,00 | 0,00 | 59,90 | 79,71 | 60,75 | 80,80 | 61,62 | 81,91 |
| GASTROL | SUSPENSAO 250 ML | 0,00 | 0,00 | 14,59 | 19,41 | 14,80 | 19,68 | 15,01 | 19,95 |
| GASTROL | TC C/30 PASTILHAS | 0,00 | 0,00 | 15,60 | 20,76 | 15,82 | 21,04 | 16,05 | 21,33 |
| GASTROL | TC SUSPENSAO 240 ML | 0,00 | 0,00 | 16,17 | 21,52 | 16,40 | 21,81 | 16,64 | 22,12 |
| HIDRAPLUS | SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S | 0,00 | 0,00 | 7,64 | 10,17 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 |
| HIPERTIN | 05 MG C/30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 |
| HIPERTIN | 10 MG C/30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 15,36 | 21,23 | 15,55 | 21,50 | 15,74 | 21,76 |
| HIPERTIN | 20 MG C/30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 25,30 | 34,97 | 25,61 | 35,40 | 25,93 | 35,84 |
| KETOMICOL | C/10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 23,60 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 |
| KETOMICOL | CREME BISNAGA 30 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 12,56 | 16,71 | 12,74 | 16,94 | 12,92 | 17,17 |
| KETOMICOL | SHAMPOO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 26,64 | 35,45 | 27,02 | 35,94 | 27,41 | 36,43 |
| LIFE-VIT | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,88 | 34,44 | 26,25 | 34,91 | 26,63 | 35,40 |
| LOSAPROL | 10 MG C/14 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 14,13 | 19,53 | 14,30 | 19,77 | 14,48 | 20,02 |
| LOSAPROL | 20 MG C/07 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 13,88 | 19,19 | 14,05 | 19,42 | 14,22 | 19,66 |
| LOSAPROL | 20 MG C/14 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 27,31 | 37,75 | 27,64 | 38,21 | 27,98 | 38,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LUPAREN | C/20 DRAGEAS | 0,00 | 0,00 | 9,51 | 13,15 | 9,63 | 13,31 | 9,75 | 13,48 |
| METILCORD | 250 MG C/30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 | 14,24 | 19,68 |
| METILCORD | 500 MG C/30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 26,55 | 36,70 | 26,87 | 37,14 | 27,20 | 37,60 |
| METILDOPA | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 |
| METILDOPA | 500 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,26 | 22,48 | 16,46 | 22,75 | 16,66 | 23,03 |
| MINEGYL | 250 MG C/20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,57 | 7,00 | 9,68 | 7,09 | 9,80 |
| MINEGYL | GELEIA VAGINAL 50 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 13,49 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 |
| MINEGYL NISTATINA | CREME VAGINAL 50 G | 0,00 | 0,00 | 14,35 | 19,10 | 14,55 | 19,35 | 14,76 | 19,62 |
| NAZOBIO | GOTAS 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 | 6,92 | 9,20 |
| NISTAX | CREME VAGINAL 60 GRAMAS | 0,00 | 0,00 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 | 9,89 | 13,67 |
| NISTAX | SUSPENSAO 50 ML | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 | 13,44 | 18,58 |
| NOVOXIL | 250 MG SUSPENSAO 150 ML | 0,00 | 0,00 | 20,02 | 27,67 | 20,26 | 28,01 | 20,51 | 28,35 |
| NOVOXIL | 250 MG SUSPENSAO 60 ML | 0,00 | 0,00 | 13,61 | 18,81 | 13,78 | 19,05 | 13,95 | 19,28 |
| NOVOXIL | 500 MG C/12 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 19,87 | 27,47 | 20,11 | 27,80 | 20,36 | 28,14 |
| NOVOXIL | 500 MG C/21 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 20,38 | 28,17 | 20,63 | 28,52 | 20,88 | 28,86 |
| SALBURIN | XAROPE 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,83 | 8,06 | 5,90 | 8,16 | 5,97 | 8,25 |
| SALIMETIN | ESPORTISTA AEROSSOL | 0,00 | 0,00 | 17,41 | 23,17 | 17,66 | 23,49 | 17,91 | 23,81 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SALIMETIN | GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA | 0,00 | 0,00 | 11,59 | 15,42 | 11,75 | 15,63 | 11,92 | 15,84 |
| TINDAL | CREME CAPILAR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,14 | 14,82 | 11,30 | 15,03 | 11,46 | 15,23 |
| TONICO BLUMEN | 250 ML | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,31 | 7,10 | 9,44 | 7,20 | 9,57 |
| TONICO BLUMEN | 500 ML | 0,00 | 0,00 | 11,89 | 15,82 | 12,06 | 16,04 | 12,23 | 16,26 |
| TRACONAX | 100 MG C/04 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 23,19 | 32,06 | 23,47 | 32,44 | 23,76 | 32,84 |
| ULCERACID | 200 MG C/20 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 14,43 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 |
| VENOPRIL | 12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 |
| VENOPRIL | 25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 |
| VENOPRIL | 50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 15,93 | 22,02 | 16,12 | 22,28 | 16,32 | 22,56 |
| Laboratório MAKROFARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 3,06 | 4,07 | 3,10 | 4,12 | 3,14 | 4,17 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,45 | 4,92 | 6,54 | 4,99 | 6,63 |
| Laboratório MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| CONRAY | 600MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 100ML | 0,00 | 0,00 | 672,45 | 894,81 | 682,00 | 907,04 | 691,82 | 919,61 |
| CONRAY | 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30ML | 0,00 | 0,00 | 919,38 | 1223,39 | 932,43 | 1240,10 | 945,86 | 1257,29 |
| CONRAY | 600MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 50ML | 0,00 | 0,00 | 1488,51 | 1980,72 | 1509,64 | 2007,77 | 1531,38 | 2035,60 |
| OPTIMARK | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3948,17 | 5457,80 | 3996,12 | 5524,08 | 4045,27 | 5592,02 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| OPTIMARK | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2632,11 | 3638,53 | 2664,08 | 3682,72 | 2696,85 | 3728,02 |
| OPTIMARK | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 1974,08 | 2728,89 | 1998,06 | 2762,04 | 2022,64 | 2796,02 |
| OPTIMARK | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2632,11 | 3638,53 | 2664,08 | 3682,72 | 2696,85 | 3728,02 |
| OPTIMARK | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAST X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1403,79 | 1940,54 | 1420,84 | 1964,11 | 1438,32 | 1988,28 |
| OPTIMARK | 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 1403,79 | 1940,54 | 1420,84 | 1964,11 | 1438,32 | 1988,28 |
| OPTIMARK | 330,9MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15ML | 0,00 | 0,00 | 1974,08 | 2728,89 | 1998,06 | 2762,04 | 2022,64 | 2796,02 |
| OPTIRAY | 320 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 2667,20 | 3687,03 | 2699,60 | 3731,82 | 2732,81 | 3777,73 |
| OPTIRAY | 320 678MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100ML | 0,00 | 0,00 | 3463,86 | 4788,31 | 3505,93 | 4846,46 | 3549,05 | 4906,07 |
| OPTIRAY | 320 678MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125ML | 0,00 | 0,00 | 8071,82 | 11158,17 | 8169,86 | 11293,70 | 8270,35 | 11432,61 |
| OPTIRAY | 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 1667,00 | 2304,40 | 1687,25 | 2332,39 | 1708,00 | 2361,07 |
| OPTIRAY | 320 678MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML | 0,00 | 0,00 | 3334,01 | 4608,81 | 3374,50 | 4664,78 | 3416,01 | 4722,16 |
| OPTIRAY | 350 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML | 0,00 | 0,00 | 8247,29 | 11400,73 | 8347,46 | 11539,20 | 8450,13 | 11681,13 |
| OPTIRAY | 350 741MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100ML | 0,00 | 0,00 | 3958,70 | 5472,35 | 4006,78 | 5538,82 | 4056,06 | 5606,94 |
| OPTIRAY | 350 741MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML | 0,00 | 0,00 | 4123,65 | 5700,37 | 4173,73 | 5769,60 | 4225,07 | 5840,57 |
| OPTIRAY | 509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2575,30 | 3559,99 | 2606,58 | 3603,23 | 2638,64 | 3647,55 |
| OPTIRAY | 509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML | 0,00 | 0,00 | 4559,12 | 6302,35 | 4614,49 | 6378,89 | 4671,25 | 6457,35 |
| OPTIRAY | 509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML | 0,00 | 0,00 | 1506,34 | 2082,31 | 1524,64 | 2107,60 | 1543,39 | 2133,52 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| OPTIRAY | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4747,28 | 6562,46 | 4804,94 | 6642,16 | 4864,04 | 6723,86 |
| OPTIRAY | 678 MG/ML SOLINJ CT 20 SER PLAS X 75 ML | 0,00 | 0,00 | 3560,46 | 4921,84 | 3603,70 | 4981,61 | 3648,03 | 5042,89 |
| OPTIRAY | 714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4839,77 | 6690,31 | 4898,55 | 6771,56 | 4958,80 | 6854,85 |
| OPTIRAY | 714 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML | 0,00 | 0,00 | 3622,60 | 5007,74 | 3666,60 | 5068,57 | 3711,70 | 5130,91 |
| Laboratório MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AFRIN | ADU 12 H FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,65 | 7,52 | 5,73 | 7,62 | 5,81 | 7,72 |
| AFRIN | ADU 12 H FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 13,52 | 10,30 | 13,70 | 10,45 | 13,89 |
| AFRIN | OFTALMICO FR C/20 ML | 0,00 | 0,00 | 1,90 | 2,53 | 1,93 | 2,57 | 1,96 | 2,61 |
| AFRIN | PEDIÁTRICO FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | 7,29 | 9,69 |
| AFRIN | SOL NATURAL FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,93 | 6,05 | 8,04 |
| ALIVIUM | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 11,23 | 14,94 | 11,39 | 15,15 | 11,55 | 15,35 |
| APRAZ | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 |
| APRAZ | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,89 | 19,20 | 14,06 | 19,44 | 14,23 | 19,67 |
| APRAZ | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,73 | 34,19 | 25,03 | 34,60 | 25,34 | 35,03 |
| APRAZ | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,50 | 57,37 | 42,00 | 58,06 | 42,52 | 58,78 |
| APRAZ | COMP 0,25 MG 2 BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 4,74 | 6,55 | 4,80 | 6,64 | 4,86 | 6,72 |
| APRAZ | COMP 0,50 MG 2 BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 | 9,50 | 13,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| APRAZ | COMP 1,00 MG 2 BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 16,49 | 22,80 | 16,69 | 23,07 | 16,90 | 23,36 | |
| APRAZ | COMP 2,00 MG 2 BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 | |
| CAELYX | 2 MG/ML INJ FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1772,69 | 2450,50 | 1794,22 | 2480,26 | 1816,29 | 2510,77 | |
| CALMINEX | ATLETA BISN C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,06 | 7,67 | 10,20 | 7,78 | 10,34 | |
| CALMINEX | HUMANO 20 G BG | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,06 | 7,67 | 10,20 | 7,78 | 10,34 | |
| CELESTAMINE | BL C/20 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,19 | 16,22 | 12,36 | 16,44 | 12,54 | 16,67 | |
| CELESTAMINE | XPE FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 21,42 | 28,50 | 21,72 | 28,89 | 22,03 | 29,28 | |
| CELESTONE | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,78 | 19,05 | 13,95 | 19,28 | 14,12 | 19,52 | |
| CELESTONE | COMP 0,5 MG BL C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 | |
| CELESTONE | COMP 2 MG BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,83 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 | |
| CELESTONE | GTS FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | |
| CELESTONE | INJ - 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 3,10 | 4,29 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 | |
| CELESTONE | SOLUSPAN - 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 | 8,73 | 12,07 | |
| CELEXIN | 500 MG 1 BL AL PL C/8 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,49 | 17,27 | 12,64 | 17,47 | 12,80 | 17,69 | |
| CIZAX | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,28 | 11,02 | 8,40 | 11,17 | 8,52 | 11,33 | |
| CIZAX | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,85 | 33,07 | 25,20 | 33,52 | 25,56 | 33,98 | |
| CIZAX | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,44 | 9,90 | 7,55 | 10,04 | 7,66 | 10,18 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CIZAX | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,33 | 29,71 | 22,65 | 30,12 | 22,98 | 30,55 |
| CLARITIN | COMP BL C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 23,86 | 31,75 | 24,20 | 32,19 | 24,55 | 32,63 |
| CLARITIN | D 24 HS BLISTER C/6 COM | 0,00 | 0,00 | 26,48 | 35,24 | 26,86 | 35,72 | 27,25 | 36,22 |
| CLARITIN | D CT C/12 DRG | 0,00 | 0,00 | 24,20 | 32,20 | 24,54 | 32,64 | 24,89 | 33,09 |
| CLARITIN | D XPE FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 22,25 | 29,61 | 22,57 | 30,02 | 22,90 | 30,44 |
| CLARITIN | XPE FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 19,84 | 26,40 | 20,12 | 26,76 | 20,41 | 27,13 |
| CORISTINA TERMUS | 750 MG COM BL AL PVDC X 4 | 0,00 | 0,00 | 2,65 | 3,53 | 2,69 | 3,58 | 2,73 | 3,63 |
| CORISTINA VITAMINA C | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,06 | 8,43 | 11,21 | 8,55 | 11,37 |
| DESALEX | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 35,35 | 47,04 | 35,85 | 47,68 | 36,37 | 48,35 |
| DESALEX | 5 MG CT BL PLAS X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,50 | 35,26 | 26,88 | 35,75 | 27,27 | 36,25 |
| DESALEX | XAROPE CT FR AMB X 60ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 21,21 | 28,22 | 21,51 | 28,61 | 21,82 | 29,00 |
| DIPROGENTA | CREME BG 30 G+E20 | 0,00 | 0,00 | 14,69 | 19,55 | 14,90 | 19,82 | 15,11 | 20,09 |
| DIPROGENTA | POM BG 30 G | 0,00 | 0,00 | 15,27 | 20,32 | 15,49 | 20,60 | 15,71 | 20,88 |
| DIPROSALIC | POM BG 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,96 | 17,25 | 13,14 | 17,48 | 13,33 | 17,72 |
| DIPROSALIC | SOL CT FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 16,11 | 21,44 | 16,34 | 21,73 | 16,58 | 22,04 |
| DIPROSONE | CREME BG C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 19,91 | 15,17 | 20,18 | 15,39 | 20,46 |
| DIPROSONE | LOC FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 14,74 | 19,61 | 14,95 | 19,88 | 15,17 | 20,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIPROSONE | POM BG C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 15,64 | 20,81 | 15,86 | 21,09 | 16,09 | 21,39 |
| DIPROSPAN | HYPAK 1 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 14,70 | 20,32 | 14,88 | 20,57 | 15,06 | 20,82 |
| DIPROSPAN | INJ CT 1 AMP X1 ML | 0,00 | 0,00 | 12,74 | 17,61 | 12,89 | 17,82 | 13,05 | 18,04 |
| ELOCOM | CREME BG C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 22,23 | 30,73 | 22,50 | 31,10 | 22,78 | 31,49 |
| ELOCOM | POM BG C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 22,23 | 30,73 | 22,50 | 31,10 | 22,78 | 31,49 |
| EULEXIN | 250 MG CT 2 BL C/ 10 COM | 0,00 | 0,00 | 91,58 | 126,60 | 92,69 | 128,13 | 93,83 | 129,71 |
| FLUIR | 12 MCG CAP PÓ INALAT CT 6 BL AL/AL X 10 + INAL | 0,00 | 0,00 | 62,09 | 85,83 | 62,84 | 86,87 | 63,61 | 87,93 |
| FLUIR | CT C/30 CAPS + INALADOR NOVO | 0,00 | 0,00 | 31,04 | 42,91 | 31,42 | 43,43 | 31,81 | 43,97 |
| FLUIR | REFIL C/30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 26,19 | 36,20 | 26,51 | 36,65 | 26,84 | 37,10 |
| FLUIR | REFIL C/60 CAPS | 0,00 | 0,00 | 42,34 | 58,53 | 42,85 | 59,23 | 43,38 | 59,97 |
| FURACIN | 2.0 MG SOL CT FR PT AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 | 4,77 | 6,34 |
| FURACIN | POMADA BG C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 6,46 | 8,60 | 6,55 | 8,71 | 6,64 | 8,83 |
| GARAMICINA | CREME BG C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 4,35 | 6,01 | 4,40 | 6,08 | 4,45 | 6,15 |
| GARAMICINA | INJ 120 MG 2 AMP | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | 12,06 | 16,67 |
| GARAMICINA | INJ 160 MG 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 8,03 | 11,10 | 8,13 | 11,24 | 8,23 | 11,38 |
| GARAMICINA | INJ 20 MG 2 AMP | 0,00 | 0,00 | 3,45 | 4,77 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 |
| GARAMICINA | INJ 280 MG 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 14,63 | 20,22 | 14,81 | 20,47 | 14,99 | 20,72 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GARAMICINA | INJ 40 MG 2 AMP | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,70 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 |
| GARAMICINA | INJ 60 MG 2 AMP | 0,00 | 0,00 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 |
| GARAMICINA | INJ 80 MG 2 AMP | 0,00 | 0,00 | 8,44 | 11,67 | 8,54 | 11,81 | 8,65 | 11,96 |
| GARASONE | COLÍRIO FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 |
| LIORAM | COMP 10 MG 2 BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 32,26 | 44,59 | 32,65 | 45,13 | 33,05 | 45,69 |
| LIORAM | COMP 10 MG BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 17,88 | 24,72 | 18,10 | 25,02 | 18,32 | 25,32 |
| MACRODANTINA | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 |
| METICORTEN | COMP 20 MG BL C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 13,04 | 18,03 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 |
| METICORTEN | COMP 5 MG BL C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 12,37 | 9,06 | 12,52 | 9,17 | 12,68 |
| NUJOL | FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 16,05 | 21,36 | 16,28 | 21,65 | 16,51 | 21,95 |
| NUJOL | FR 200 ML | 0,00 | 0,00 | 21,19 | 28,20 | 21,49 | 28,58 | 21,80 | 28,98 |
| OXIMAX | 200MCG C/INALADOR X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 24,77 | 34,24 | 25,07 | 34,66 | 25,38 | 35,08 |
| OXIMAX | 200MCG X 30 CAPS REFIL | 0,00 | 0,00 | 19,80 | 27,37 | 20,04 | 27,70 | 20,29 | 28,05 |
| OXIMAX | 400MCG C/INALADOR X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 38,86 | 53,72 | 39,33 | 54,37 | 39,81 | 55,03 |
| OXIMAX | 400MCG X 30 CAPS REFIL | 0,00 | 0,00 | 30,57 | 42,26 | 30,94 | 42,77 | 31,32 | 43,30 |
| POLARAMINE | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOS | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,46 | 9,49 | 12,62 | 9,63 | 12,80 |
| POLARAMINE | 10MG CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| POLARAMINE | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 14,49 | 11,04 | 14,68 | 11,20 | 14,89 |
| POLARAMINE | COMP BL C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 9,93 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 |
| POLARAMINE | EXPC FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,50 | 17,96 | 13,69 | 18,21 | 13,89 | 18,46 |
| POLARAMINE | REPET CT BL C/ 12 | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,19 | 8,53 | 11,34 | 8,65 | 11,50 |
| PREDSIM | 20 MG 1 BL AL PL C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,08 | 15,32 | 11,21 | 15,50 | 11,35 | 15,69 |
| PREDSIM | 5 MG 1 BL AL PL C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 |
| PREDSIM | 5 MG 2 BL AL PL C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,62 | 10,53 | 7,71 | 10,66 | 7,80 | 10,78 |
| PREDSIM | SOL FR 100 ML + PEP DOS | 0,00 | 0,00 | 17,81 | 24,62 | 18,03 | 24,92 | 18,25 | 25,23 |
| PREDSIM | SOL FR 60 ML + PEP DOS | 0,00 | 0,00 | 10,31 | 14,25 | 10,44 | 14,43 | 10,57 | 14,61 |
| QUADRIDERM | CREME BG C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 16,99 | 22,61 | 17,23 | 22,92 | 17,48 | 23,24 |
| QUADRIDERM | POM BG C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 17,05 | 22,69 | 17,29 | 23,00 | 17,54 | 23,32 |
| SCAFLAM | BL C/ 12 COM | 0,00 | 0,00 | 16,64 | 23,00 | 16,84 | 23,28 | 17,05 | 23,57 |
| SCAFLAM | GEL 3% BG C/30 G | 0,00 | 0,00 | 13,36 | 17,78 | 13,55 | 18,02 | 13,75 | 18,28 |
| SCAFLAM | GOTAS FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 |
| SCAFLAM | GRAN CT C/ 12 ENVELOPES | 0,00 | 0,00 | 21,86 | 30,22 | 22,13 | 30,59 | 22,40 | 30,96 |
| SCAFLAM | SUPOSIT 100 MG CT C/ 8 | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,72 | 11,51 | 15,91 | 11,65 | 16,10 |
| SCAFLAM | SUSP PED FR 60 ML | 0,00 | 0,00 | 12,03 | 16,63 | 12,18 | 16,84 | 12,33 | 17,04 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SOLARCAINE | AEROSOL TB AL 120 G | 0,00 | 0,00 | 18,79 | 25,00 | 19,06 | 25,35 | 19,33 | 25,69 |
| SOLARCAINE | LOÇÃO FR PLAS OPC 120 ML | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 15,98 | 12,18 | 16,20 | 12,36 | 16,43 |
| SPOROSTATIN | UF 500 MG BL C/ 20 COM | 0,00 | 0,00 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 |
| TEMGESIC | COMP 2 BL C/24 COMP | 0,00 | 0,00 | 36,90 | 51,01 | 37,35 | 51,63 | 37,81 | 52,27 |
| TEMGESIC | INJ 0.3 MG CX C/ 100 AMP | 0,00 | 0,00 | 125,98 | 174,15 | 127,51 | 176,26 | 129,08 | 178,44 |
| Laboratório MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | |
| ALBUMINA HUMANA 20% | FRASCO 50 ML | 0,00 | 0,00 | 179,02 | 247,47 | 181,19 | 250,47 | 183,42 | 253,55 |
| HEPATECT CP | AMPOLA 2 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 265,07 | 366,42 | 268,29 | 370,87 | 271,59 | 375,44 |
| HEPATECT CP | FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 1140,20 | 1576,17 | 1154,05 | 1595,31 | 1168,24 | 1614,93 |
| HEPATECT CP | FRASCO 40 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 3964,19 | 5479,94 | 4012,34 | 5546,50 | 4061,69 | 5614,72 |
| INTRAGLOBIN F | AMPOLA 20 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 206,71 | 285,75 | 209,22 | 289,22 | 211,79 | 292,77 |
| INTRAGLOBIN F | FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 1070,01 | 1479,14 | 1083,01 | 1497,11 | 1096,33 | 1515,52 |
| INTRAGLOBIN F | FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 547,10 | 756,29 | 553,74 | 765,47 | 560,55 | 774,88 |
| MEGALOTECT | FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 579,11 | 800,54 | 586,14 | 810,26 | 593,35 | 820,22 |
| MEGALOTECT | FRASCO 20 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 1174,83 | 1624,04 | 1189,10 | 1643,77 | 1203,73 | 1663,99 |
| MEGALOTECT | FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 2906,26 | 4017,50 | 2941,56 | 4066,30 | 2977,74 | 4116,31 |
| PENTAGLOBIN | AMPOLA 10 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 120,08 | 165,99 | 121,54 | 168,01 | 123,03 | 170,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | | | | | | | |
| PENTAGLOBIN | FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00 | 0,00 | 1195,64 | 1652,81 | 1210,16 | 1672,88 | 1225,04 | 1693,45 |
| Laboratório MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA | | | | | | | | | |
| LFM- TINTURA DE IODO | 2% SOL TOP CX 50 FR VD AMB 60 ML | 0,00 | 0,00 | 141,33 | 199,76 | 143,21 | 202,47 | 145,12 | 205,23 |
| LFM- VASELINA | POM CT 50 BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 127,21 | 179,80 | 128,89 | 182,23 | 130,62 | 184,73 |
| LFM-ÁCIDO ASCÓRBICO | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 51,14 | 70,69 | 51,76 | 71,55 | 52,40 | 72,44 |
| LFM-ACIDOACETIL SALICILICO | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 11,97 | 15,93 | 12,14 | 16,15 | 12,31 | 16,36 |
| LFM-ACIDOACETIL SALICILICO | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,30 | 23,02 | 17,54 | 23,33 | 17,80 | 23,66 |
| LFM-ÁGUA PARA INJETÁVEIS | SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 26,25 | 36,29 | 26,58 | 36,74 | 26,90 | 37,19 |
| LFM-ALBENDAZOL | 200 MG COM CX 150 ENV PAPEL KRAFT X 2 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 20,74 | 28,67 | 20,99 | 29,02 | 21,25 | 29,38 |
| LFM-AMINOFILINA | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,26 | 36,30 | 26,58 | 36,74 | 26,90 | 37,19 |
| LFM-AMITRIPTILINA | 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 95,80 | 127,46 | 97,15 | 129,21 | 98,55 | 131,00 |
| LFM-AMOXACILINA | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 138,21 | 191,06 | 139,90 | 193,39 | 141,62 | 195,77 |
| LFM-BROMAZEPAM 3 MG | 3 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 66,35 | 91,72 | 67,15 | 92,83 | 67,97 | 93,96 |
| LFM-CAPTOPRIL | 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 22,81 | 31,53 | 23,08 | 31,90 | 23,37 | 32,31 |
| LFM-CARBAMAZEPINA 200 MG | 200 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 51,83 | 71,65 | 52,46 | 72,52 | 53,11 | 73,42 |
| LFM-CARBONATO DE CÁLCIO | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,02 | 91,90 | 65,88 | 93,14 | 66,76 | 94,41 |
| LFM-CEFALEXINA | 250 MG/5ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 124,39 | 171,95 | 125,90 | 174,04 | 127,45 | 176,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA | | | | | | | | | |
| LFM-CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL CX FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 248,77 | 343,89 | 251,81 | 348,09 | 254,90 | 352,36 |
| LFM-CLORIDRATO DE BROMEXINA 0,08 % XPE CX 50 FR VD AMB X150 ML | | 0,00 | 0,00 | 70,67 | 99,89 | 71,60 | 101,23 | 72,56 | 102,62 |
| LFM-CLORPROPAMIDA | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 87,07 | 120,36 | 88,14 | 121,84 | 89,22 | 123,33 |
| LFM-CLOTRIMAZOL | 1% CR DERM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 119,73 | 159,30 | 121,43 | 161,50 | 123,18 | 163,74 |
| LFM-DAPSONA | 100 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 46,99 | 64,96 | 47,56 | 65,75 | 48,15 | 66,56 |
| LFM-DIAZEPAM | 10 MG COM CT ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 20,74 | 28,67 | 20,99 | 29,02 | 21,25 | 29,38 |
| LFM-DIAZEPAM | 5 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 16,59 | 22,93 | 16,79 | 23,21 | 17,00 | 23,50 |
| LFM-DICLOFENACO DE POTÁSSIO | 50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,64 | 38,21 | 27,98 | 38,68 | 28,33 | 39,16 |
| LFM-DILTIAZEM | 30 MG COM 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 79,82 | 106,20 | 80,96 | 107,67 | 82,12 | 109,16 |
| LFM-DIMETICONA | 75 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 34,55 | 47,76 | 34,97 | 48,34 | 35,40 | 48,94 |
| LFM-ERITROMICINA | 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 136,82 | 189,13 | 138,49 | 191,44 | 140,20 | 193,81 |
| LFM-FENOBARBITAL | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 31,09 | 42,98 | 31,47 | 43,50 | 31,86 | 44,04 |
| LFM-FUROSEMIDA | 10 MG/ML CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 12,44 | 17,20 | 12,59 | 17,40 | 12,74 | 17,61 |
| LFM-FUROSEMIDA | 40 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,35 | 26,75 | 19,58 | 27,07 | 19,82 | 27,40 |
| LFM-HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CX 50 ENV X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 27,64 | 38,21 | 27,98 | 38,68 | 28,33 | 39,16 |
| LFM-IODETO DE POTÁSSIO | 2% XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 58,05 | 80,25 | 58,76 | 81,23 | 59,48 | 82,22 |
| LFM-ISONIAZIDA | 100 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,78 | 7,89 | 10,91 | 7,99 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA | | | | | | | | | |
| LFM-LIDOCAÍNA | 20 MG/G GEL CX 50 BG/10 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 45,61 | 63,05 | 46,17 | 63,82 | 46,74 | 64,61 |
| LFM-LOPERAMIDA | 2 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,15 | 58,27 | 42,67 | 58,99 | 43,19 | 59,70 |
| LFM-MEBENDAZOL | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 27,64 | 38,21 | 27,98 | 38,68 | 28,33 | 39,16 |
| LFM-MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 59,43 | 82,15 | 60,15 | 83,15 | 60,89 | 84,17 |
| LFM-MEFLOQUINA | 250 MG COM REV CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1135,75 | 1570,02 | 1149,38 | 1588,86 | 1163,52 | 1608,40 |
| LFM-METRONIDAZOL | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 44,99 | 62,19 | 45,54 | 62,95 | 46,10 | 63,73 |
| LFM-MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CX 50 ENV AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 91,24 | 126,13 | 92,33 | 127,63 | 93,47 | 129,21 |
| LFM-OFLOXACINO | 400 MG COM REV CT 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 255,74 | 353,53 | 258,81 | 357,77 | 261,99 | 362,16 |
| LFM-PARACETAMOL | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 29,94 | 39,84 | 30,36 | 40,38 | 30,80 | 40,94 |
| LFM-PARACETAMOL +CODEÍNA | (500 + 30)MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 133,04 | 177,01 | 134,93 | 179,45 | 136,87 | 181,94 |
| LFM-PIRAZINAMIDA | 30 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 122,18 | 168,90 | 123,67 | 170,96 | 125,19 | 173,06 |
| LFM-PIRAZINAMIDA | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 83,84 | 115,90 | 84,85 | 117,29 | 85,89 | 118,73 |
| LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO | 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 1L (SOL ALCOÓLICO) | 0,00 | 0,00 | 15,90 | 21,98 | 16,09 | 22,24 | 16,29 | 22,52 |
| LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO | 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUÇÃO ALCOÓLICO) | 0,00 | 0,00 | 41,46 | 57,31 | 41,97 | 58,02 | 42,48 | 58,72 |
| LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO | 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 5 L (SOLUÇÃO DERGEMANTE) | 0,00 | 0,00 | 41,46 | 57,31 | 41,97 | 58,02 | 42,48 | 58,72 |
| LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO | 10 % SOL TOP CX FR PLAS X 60 ML (SOL AQUOSA) | 0,00 | 0,00 | 2,07 | 2,86 | 2,09 | 2,89 | 2,12 | 2,93 |
| LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO | 10% SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOL AQUOSO) | 0,00 | 0,00 | 13,82 | 19,10 | 13,99 | 19,34 | 14,16 | 19,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MARINHA DO BRASIL- LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA | | | | | | | | | |
| LFM-POLIVINILPIRROLIDONA IODO | 10% SOL TOP CX FR PLAS X 1 L (SOL DERGEMANTE) | 0,00 | 0,00 | 15,21 | 21,03 | 15,39 | 21,27 | 15,58 | 21,54 |
| LFM-PREDNISONA | 20 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 55,28 | 76,42 | 55,95 | 77,34 | 56,64 | 78,30 |
| LFM-PREDNISONA | 5 MG COM CX 50 ENV PAPEL KRAFT X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 41,46 | 57,31 | 41,97 | 58,02 | 42,48 | 58,72 |
| LFM-PROPANOLOL | 40 MG COM 50 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,02 | 40,12 | 29,38 | 40,61 | 29,74 | 41,11 |
| LFM-RANITIDINA | 150 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,92 | 62,10 | 45,47 | 62,86 | 46,03 | 63,63 |
| LFM-SALBUTAMOL | 0,4MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 41,46 | 57,31 | 41,97 | 58,02 | 42,48 | 58,72 |
| LFM-SALBUTAMOL | 2 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 55,28 | 76,42 | 55,95 | 77,34 | 56,64 | 78,30 |
| LFM-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 MG+80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,31 | 51,58 | 37,77 | 52,21 | 38,23 | 52,85 |
| LFM-VITAMINA A + D | 20 G POM CX BG AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 106,43 | 141,60 | 107,94 | 143,56 | 109,50 | 145,55 |
| Laboratório MARIOL INDUSTRIAL LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,28 | 8,36 | 6,37 | 8,47 | 6,46 | 8,59 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 286,17 | 380,80 | 290,23 | 386,00 | 294,41 | 391,35 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,09 | 13,43 | 10,23 | 13,61 | 10,38 | 13,80 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 458,95 | 610,71 | 465,47 | 619,06 | 472,17 | 627,64 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,54 | 3,38 | 2,58 | 3,43 | 2,62 | 3,48 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 115,80 | 154,09 | 117,44 | 156,19 | 119,13 | 158,35 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,61 | 3,47 | 2,65 | 3,52 | 2,69 | 3,58 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MARIOL INDUSTRIAL LTDA | | | | | | | | | | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,54 | 4,71 | 3,59 | 4,77 | 3,64 | 4,84 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,27 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 35,73 | 47,54 | 36,24 | 48,20 | 36,76 | 48,86 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 51,80 | 68,93 | 52,54 | 69,88 | 53,30 | 70,85 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 71,47 | 95,10 | 72,48 | 96,40 | 73,52 | 97,73 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 67,89 | 90,34 | 68,85 | 91,57 | 69,84 | 92,84 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 101,02 | 134,42 | 102,45 | 136,25 | 103,93 | 138,15 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 139,35 | 185,43 | 141,33 | 187,96 | 143,37 | 190,58 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 3,99 | 5,31 | 4,05 | 5,39 | 4,11 | 5,46 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,37 | 4,86 | 6,46 | 4,93 | 6,55 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,20 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 250ML | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,29 | 10,13 | 13,47 | 10,28 | 13,66 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,57 | 7,29 | 9,70 | 7,39 | 9,82 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 8,73 | 11,62 | 8,85 | 11,77 | 8,98 | 11,94 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 150ML | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,42 | 10,99 | 14,62 | 11,15 | 14,82 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E MAGNÉSIO | 6% + 4% SUS OR FR PET AMB X 250ML | 0,00 | 0,00 | 17,72 | 23,58 | 17,97 | 23,90 | 18,23 | 24,23 | |
| IODETO DE POTÁSSIO | 20 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,25 | 5,53 | 7,35 | 5,61 | 7,46 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MARIOL INDUSTRIAL LTDA | | | | | | | | | | |
| IODETO DE POTÁSSIO | 20 MG/ML XPE FR PET AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,55 | 8,72 | 6,64 | 8,83 | 6,74 | 8,96 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 4 | 0,00 | 0,00 | 1,45 | 1,93 | 1,47 | 1,96 | 1,49 | 1,98 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8 | 0,00 | 0,00 | 3,08 | 4,10 | 3,12 | 4,15 | 3,16 | 4,20 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 37,62 | 50,06 | 38,15 | 50,74 | 38,70 | 51,44 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 75,23 | 100,11 | 76,30 | 101,48 | 77,40 | 102,88 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM DISP 50 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 75,23 | 100,11 | 76,30 | 101,48 | 77,40 | 102,88 | |
| Laboratório MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| ASDRON | COMP CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 23,06 | 30,69 | 23,39 | 31,11 | 23,73 | 31,54 | |
| ASDRON | GTS FR COM 30ML | 0,00 | 0,00 | 34,90 | 46,44 | 35,40 | 47,08 | 35,91 | 47,73 | |
| ASDRON | XPE ADU FR COM 100ML | 0,00 | 0,00 | 26,68 | 35,50 | 27,06 | 35,99 | 27,45 | 36,49 | |
| CALDÊ | 1500 MG + 400 UI MAST CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 40,51 | 53,91 | 41,09 | 54,65 | 41,68 | 55,40 | |
| DENACEN | 06MG COMP CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 27,04 | 35,98 | 27,42 | 36,47 | 27,81 | 36,97 | |
| DENACEN | 30MG COMP CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 71,70 | 95,41 | 72,72 | 96,71 | 73,77 | 98,06 | |
| DEXAGIL | COMP REV CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 24,21 | 32,22 | 24,55 | 32,65 | 24,90 | 33,10 | |
| DEXAGIL | INJ 3AMPA 1ML X 3AMPB 2ML | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 18,84 | 14,36 | 19,10 | 14,57 | 19,37 | |
| ENDOFOLIN | 02MG COMP REV CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 11,41 | 15,18 | 11,57 | 15,39 | 11,74 | 15,61 | |
| ENDOFOLIN | 05MG COMP REV CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 12,71 | 16,91 | 12,89 | 17,14 | 13,08 | 17,39 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ENDOFOLIN | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,68 | 22,20 | 16,92 | 22,50 | 17,16 | 22,81 |
| ENDOFOLIN | GTS FR COM 30ML | 0,00 | 0,00 | 6,74 | 8,97 | 6,84 | 9,10 | 6,94 | 9,23 |
| ENDOFOLIN | LÍQ FR COM 100ML | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 12,07 | 9,20 | 12,24 | 9,33 | 12,40 |
| FRUTOPLEX | ENDOVENOSO CX COM 3X10ML | 0,00 | 0,00 | 13,07 | 17,39 | 13,26 | 17,64 | 13,45 | 17,88 |
| FRUTOPLEX | ENDOVENOSO CX COM 3X20ML | 0,00 | 0,00 | 21,45 | 28,54 | 21,75 | 28,93 | 22,06 | 29,32 |
| INFLANAN | 20MG COMP REV CX COM 08 | 0,00 | 0,00 | 7,53 | 10,02 | 7,64 | 10,16 | 7,75 | 10,30 |
| INFLANAN | 20MG COMP REV CX COM 16 | 0,00 | 0,00 | 14,35 | 19,10 | 14,55 | 19,35 | 14,76 | 19,62 |
| LOSARTEC | 25MG COMP REV CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,03 | 12,98 | 17,26 | 13,17 | 17,51 |
| LOSARTEC | 25MG COMP REV CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 30,26 | 40,27 | 30,69 | 40,82 | 31,13 | 41,38 |
| LOSARTEC | 50MG COMP REV CX COM 10 | 0,00 | 0,00 | 20,61 | 27,43 | 20,90 | 27,80 | 21,20 | 28,18 |
| LOSARTEC | 50MG COMP REV CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 47,05 | 62,61 | 47,72 | 63,47 | 48,41 | 64,35 |
| NICORD | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 52,38 | 39,92 | 53,09 | 40,49 | 53,82 |
| NICORD | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,79 | 15,69 | 11,96 | 15,91 | 12,13 | 16,12 |
| NICORD | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,85 | 29,08 | 22,16 | 29,47 | 22,48 | 29,88 |
| NICORD | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,18 | 14,88 | 11,34 | 15,08 | 11,50 | 15,29 |
| OSTENAN | 70 MG COMP REV CX COM 02 | 0,00 | 0,00 | 34,53 | 45,95 | 35,02 | 46,58 | 35,52 | 47,22 |
| OSTENAN | 70 MG COMP REV CX COM 04 | 0,00 | 0,00 | 65,14 | 86,68 | 66,06 | 87,86 | 67,01 | 89,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| TAKIL | CREME BISN COM 35G | 0,00 | 0,00 | 29,13 | 38,76 | 29,54 | 39,29 | 29,97 | 39,84 |
| TENAVIT | 0,80 MG + 4,00 MG + 0,40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,65 | 27,48 | 20,94 | 27,85 | 21,24 | 28,23 |
| TENSULAN | CAPS CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 23,33 | 31,04 | 23,66 | 31,47 | 24,00 | 31,90 |
| TRIVAGEL-N | CREME BISN COM 60G | 0,00 | 0,00 | 26,20 | 34,86 | 26,57 | 35,34 | 26,95 | 35,82 |
| VAGI C | 250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,91 | 30,49 | 23,24 | 30,91 | 23,57 | 31,33 |
| VICOG | COMP CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 11,91 | 15,85 | 12,08 | 16,07 | 12,25 | 16,28 |
| VINOCARD Q10 | 10MG COMP REV CX COM 30 | 0,00 | 0,00 | 24,19 | 32,19 | 24,53 | 32,62 | 24,88 | 33,07 |
| VINOCARD Q10 | 50MG COMP REV CX COM 20 | 0,00 | 0,00 | 57,54 | 76,57 | 58,36 | 77,62 | 59,20 | 78,69 |
| Laboratório MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ABCALCIUM B 12 | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 13,79 | 10,51 | 13,98 | 10,66 | 14,17 |
| ABCLER | SOL OR CT 12 FLAC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 16,58 | 22,06 | 16,82 | 22,37 | 17,06 | 22,68 |
| ABCLER | SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 77,70 | 103,39 | 78,80 | 104,80 | 79,93 | 106,25 |
| ABEDERIL | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 7,99 | 10,63 | 8,10 | 10,77 | 8,22 | 10,93 |
| ABEDERIL | COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,98 | 26,59 | 20,26 | 26,95 | 20,55 | 27,32 |
| ABEDOSEC | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 19,62 | 14,36 | 19,85 | 14,54 | 20,10 |
| ABEDOSEC | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,50 | 32,49 | 23,79 | 32,89 | 24,08 | 33,29 |
| ABEDOSEC | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7 | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 | 12,04 | 16,64 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | | |
| ABEPOTEN | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 | 5,23 | 7,23 | |
| ABEPOTEN | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 | |
| ABEPOTEN | 25 MG CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 14,32 | 19,80 | 14,49 | 20,03 | 14,67 | 20,28 | |
| ABEPOTEN | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 | 12,91 | 17,85 | |
| ABERALGINA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,42 | 4,55 | 3,47 | 4,61 | 3,52 | 4,68 | |
| ABERALGINA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 | 7,32 | 9,73 | |
| ABFOR GERIN | COM REV CT FR PLA OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 29,14 | 38,78 | 29,55 | 39,30 | 29,98 | 39,85 | |
| ABFOR GERIN | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,86 | 38,40 | 29,27 | 38,93 | 29,69 | 39,47 | |
| ABIDOR | 200 MG SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,51 | 8,77 | 11,66 | 8,90 | 11,83 | |
| ABIDOR | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,51 | 8,77 | 11,66 | 8,90 | 11,83 | |
| ABIFLAN | 15 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 | 8,44 | 11,67 | |
| ABIFLAN | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,77 | 13,51 | 9,89 | 13,67 | 10,01 | 13,84 | |
| APEVINAT BC | SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 13,45 | 17,90 | 13,64 | 18,14 | 13,84 | 18,40 | |
| DETOSS | (5 +2,5 + 0,1) MG / ML XPE PED FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,36 | 10,18 | 13,54 | 10,33 | 13,73 | |
| DETOSS | (6,667 + 3.333 + 0,12) MG / ML XPE FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 14,11 | 10,75 | 14,30 | 10,90 | 14,49 | |
| EXPECTOVIC | 13,333 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,14 | 8,49 | 11,29 | 8,61 | 11,44 | |
| EXPECTOVIC | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,47 | 8,74 | 11,62 | 8,87 | 11,79 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| FORTEVIT | SOL OR FR PLAS AMB X 500 ML | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,43 | 7,95 | 10,57 | 8,06 | 10,71 |
| LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA | LOC FR PLAS OPC X 80 ML | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,27 | 9,35 | 12,44 | 9,48 | 12,60 |
| MICOSNAT | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,31 | 8,62 | 11,46 | 8,74 | 11,62 |
| OSTEOPREVIX D | COM REV FR PLAS X 75 | 0,00 | 0,00 | 48,55 | 64,60 | 49,24 | 65,49 | 49,95 | 66,40 |
| PED.BENZIL | 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,51 | 13,99 | 10,66 | 14,18 | 10,81 | 14,37 |
| RESFENAX GRIPE | (400/4/4) MG CAP GEL CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,44 | 17,88 | 13,63 | 18,13 | 13,83 | 18,38 |
| RESFENAX GRIPE | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 79,88 | 106,29 | 81,01 | 107,74 | 82,18 | 109,24 |
| RESFENAX GRIPE | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 159,76 | 212,59 | 162,03 | 215,49 | 164,36 | 218,48 |
| SILUSGEL | 40 MG/ML + 30 MG/ML + 8,5 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 18,84 | 14,36 | 19,10 | 14,57 | 19,37 |
| SORIFLUX NASAL INFANTIL | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,17 | 4,71 | 6,26 | 4,78 | 6,35 |
| VITAXON C | 1 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 6,93 | 9,22 | 7,03 | 9,35 | 7,13 | 9,48 |
| VITAXON C | 2 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 13,67 | 10,42 | 13,86 | 10,57 | 14,05 |
| Laboratório MEDAPI FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DUPLIVIR | 150 MG + 300 MG COMP REV CT FR VD AMB X 60 | 252,91 | 349,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DUPLIVIR | 150MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 252,91 | 349,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NEVIMUNE | FRASCOS C/60 CPMS | 294,02 | 406,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Laboratório MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| CICLOVIRAL | 200MG COMP CX 20 | 0,00 | 0,00 | 27,14 | 37,52 | 27,47 | 37,97 | 27,81 | 38,44 |
| CICLOVIRAL | 200MG COMP CX 30 | 0,00 | 0,00 | 40,33 | 55,75 | 40,82 | 56,43 | 41,32 | 57,12 |
| CICLOVIRAL | 200MG COMP CX 60 | 0,00 | 0,00 | 79,91 | 110,46 | 80,88 | 111,81 | 81,87 | 113,17 |
| CICLOVIRAL | 400MG COMP CX 20 | 0,00 | 0,00 | 45,45 | 62,83 | 46,00 | 63,59 | 46,57 | 64,38 |
| CICLOVIRAL | 400MG COMP CX 30 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 |
| CICLOVIRAL | 400MG COMP CX 60 | 0,00 | 0,00 | 134,81 | 186,36 | 136,45 | 188,62 | 138,13 | 190,95 |
| HIPOSENSIL | 25MG COMP CX 10 | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 | 4,00 | 5,53 |
| HIPOSENSIL | 25MG COMP CX 20 | 0,00 | 0,00 | 7,72 | 10,67 | 7,81 | 10,80 | 7,91 | 10,93 |
| HIPOSENSIL | 25MG COMP CX 30 | 0,00 | 0,00 | 10,51 | 14,53 | 10,64 | 14,71 | 10,77 | 14,89 |
| HIPOSENSIL | 25MG COMP CX 60 | 0,00 | 0,00 | 20,04 | 27,70 | 20,28 | 28,03 | 20,53 | 28,38 |
| HIPOSENSIL | 50MG COMP CX 10 | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | 7,85 | 10,85 |
| HIPOSENSIL | 50MG COMP CX 20 | 0,00 | 0,00 | 14,42 | 19,93 | 14,60 | 20,18 | 14,78 | 20,43 |
| HIPOSENSIL | 50MG COMP CX 60 | 0,00 | 0,00 | 40,88 | 56,51 | 41,38 | 57,20 | 41,89 | 57,91 |
| PEP RANI 300 MG | 150MG COMP REV CX 20 | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 |
| PEP RANI 300 MG | 150MG COMP REV CX 30 | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | 12,06 | 16,67 |
| PEP RANI 300 MG | 150MG COMP REV CX 60 | 0,00 | 0,00 | 22,77 | 31,48 | 23,05 | 31,86 | 23,33 | 32,25 |
| PEP RANI 300 MG | 300MG COMP REV CX 20 | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| PEP RANI 300 MG | 300MG COMP REV CX 30 | 0,00 | 0,00 | 17,41 | 24,07 | 17,62 | 24,36 | 17,84 | 24,66 |
| PEP RANI 300 MG | 300MG COMP REV CX 60 | 0,00 | 0,00 | 34,09 | 47,12 | 34,50 | 47,69 | 34,92 | 48,27 |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| ABSTEN S | 1 MG COMP CT 2 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,79 | 10,37 | 7,90 | 10,51 | 8,01 | 10,65 |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 11,48 | 15,87 | 11,62 | 16,06 | 11,76 | 16,26 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 11,24 | 8,23 | 11,38 | 8,33 | 11,52 |
| ACICLOVIR | CREM DERM CT 1 BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 9,86 | 13,12 | 10,00 | 13,30 | 10,14 | 13,48 |
| ACTIVELLE | 1,0 MG + 0,5MG COM REV CT 1 EST CALENDÁRIO X 28 | 0,00 | 0,00 | 40,83 | 56,44 | 41,33 | 57,13 | 41,84 | 57,84 |
| ALBENDAZOL | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,50 | 4,84 | 3,54 | 4,89 | 3,58 | 4,95 |
| ALBENDAZOL | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 3,04 | 4,20 | 3,08 | 4,26 | 3,12 | 4,31 |
| ALENTUS XR | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 58,49 | 80,85 | 59,20 | 81,84 | 59,93 | 82,84 |
| ALENTUS XR | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 41,24 | 57,01 | 41,74 | 57,70 | 42,25 | 58,40 |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 | 4,07 | 5,63 |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 | 4,07 | 5,63 |
| ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| ALPRAZOLAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 10,70 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| ALPRAZOLAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,41 | 15,77 | 11,55 | 15,97 | 11,69 | 16,16 |
| ALPRAZOLAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 10,70 | 7,83 | 10,82 | 7,93 | 10,96 |
| ALPRAZOLAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,41 | 15,77 | 11,55 | 15,97 | 11,69 | 16,16 |
| ALPRAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 | 14,09 | 19,48 |
| ALPRAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,60 | 28,48 | 20,85 | 28,82 | 21,11 | 29,18 |
| ALPRAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 | 14,09 | 19,48 |
| ALPRAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,60 | 28,48 | 20,85 | 28,82 | 21,11 | 29,18 |
| ALPRAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,62 | 45,09 | 33,02 | 45,65 | 33,43 | 46,21 |
| ALPRAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,62 | 45,09 | 33,02 | 45,65 | 33,43 | 46,21 |
| ALZEPINOL | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 |
| ALZEPINOL | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 26,57 | 36,73 | 26,89 | 37,17 | 27,22 | 37,63 |
| AMBRA-SINTO T | SUSP FR C/30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,47 | 6,18 | 4,52 | 6,25 | 4,58 | 6,33 |
| AMBRA-SINTO T | SUSP FR C/60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 |
| AMOXICILINA | 125MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO | 0,00 | 0,00 | 11,81 | 16,33 | 11,95 | 16,52 | 12,10 | 16,73 |
| AMOXICILINA | 200 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,25 | 15,55 | 11,39 | 15,75 |
| AMOXICILINA | 250MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO | 0,00 | 0,00 | 14,31 | 19,78 | 14,48 | 20,02 | 14,66 | 20,27 |
| AMOXICILINA | 400 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD | 0,00 | 0,00 | 14,92 | 20,62 | 15,10 | 20,87 | 15,29 | 21,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 500MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO | 0,00 | 0,00 | 19,65 | 27,16 | 19,89 | 27,50 | 20,13 | 27,83 |
| AMOXICILINA | 500MG CAPS GELAT DURA CT 1 BL AL PLAST INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,71 | 16,19 | 11,85 | 16,38 | 12,00 | 16,59 |
| AMOXICILINA | 500MG CAPS GELAT DURA CT 2 BL AL PLAST INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 22,12 | 30,58 | 22,39 | 30,95 | 22,67 | 31,34 |
| AMOXICILINA | 500MG CAPS GELAT DURA CT 3 BL AL PLAST INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,22 | 22,42 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,90 | 24,74 | 18,12 | 25,05 | 18,34 | 25,35 |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,46 | 14,46 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,21 | 26,56 | 19,44 | 26,87 | 19,68 | 27,20 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 32,65 | 45,13 | 33,05 | 45,69 | 33,46 | 46,25 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 19,21 | 26,56 | 19,44 | 26,87 | 19,68 | 27,20 |
| AVIRAL | 200 MG CX C/5 BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 75,17 | 103,91 | 76,08 | 105,17 | 77,02 | 106,47 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 | 12,02 | 16,62 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 17,57 | 24,29 | 17,78 | 24,58 | 18,00 | 24,88 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 28,94 | 40,01 | 29,29 | 40,49 | 29,65 | 40,99 |
| BENTYL | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+ CANDULA) | 0,00 | 0,00 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 | 7,70 | 10,24 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 14,05 | 18,70 | 14,25 | 18,95 | 14,46 | 19,22 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A | INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,51 | 42,18 | 30,88 | 42,69 | 31,26 | 43,21 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,81 | 63,33 | 46,37 | 64,10 | 46,94 | 64,89 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,17 | 22,35 | 16,37 | 22,63 | 16,57 | 22,91 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,28 | 32,18 | 23,56 | 32,57 | 23,85 | 32,97 |
| BETAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP-MED X 10 M | 0,00 | 0,00 | 7,81 | 10,80 | 7,90 | 10,92 | 8,00 | 11,06 |
| BROMAZEPAM | 3MG C/ 20 COMPR | 0,00 | 0,00 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 | 5,69 | 7,87 |
| BROMAZEPAM | 3MG C/ 30 COMPR | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 |
| BROMAZEPAM | 6MG C/ 20 COMPR | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 11,27 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 |
| BROMAZEPAM | 6MG C/ 30 COMPR | 0,00 | 0,00 | 14,27 | 19,73 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CT C/ 1 FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 |
| BROMOPRIDA | 10MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,43 | 12,55 | 9,56 | 12,71 | 9,70 | 12,89 |
| BROMOPRIDA | 1MG/ML SOL OR VD X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,55 | 12,71 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 |
| BROMOPRIDA | 4MG/ML SOL OR GT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 9,85 | 7,51 | 9,99 | 7,62 | 10,13 |
| CALMOCITENO | 10 MG CX C/ 200 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 |
| CALMOCITENO | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,96 | 6,86 | 5,02 | 6,94 | 5,08 | 7,02 |
| CALMOCITENO | 5 MG COMP CT C/1 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 |
| CALMOCITENO | 5 MG CX C/200 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,20 | 5,81 | 4,25 | 5,88 | 4,30 | 5,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,46 | 18,61 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,34 | 30,88 | 22,61 | 31,26 | 22,89 | 31,64 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,04 | 18,03 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,16 | 26,49 | 19,39 | 26,80 | 19,63 | 27,14 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,74 | 39,73 | 29,09 | 40,21 | 29,45 | 40,71 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 14,53 | 20,09 | 14,71 | 20,33 | 14,89 | 20,58 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,77 | 34,24 | 25,07 | 34,66 | 25,38 | 35,08 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,94 | 49,68 | 36,38 | 50,29 | 36,83 | 50,91 | |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 32,17 | 44,47 | 32,56 | 45,01 | 32,96 | 45,56 | |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT 4 BL AL PLAST INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 45,97 | 63,55 | 46,53 | 64,32 | 47,10 | 65,11 | |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT BL AL PLAST INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 17,22 | 23,80 | 17,43 | 24,09 | 17,64 | 24,38 | |
| CARBAMAZEPINA | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 | |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 | |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 49,10 | 67,87 | 49,70 | 68,70 | 50,31 | 69,55 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 | |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 | 15,08 | 20,85 | |
| CARBAMAZEPINA | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 | |
| CARBAMAZEPINA | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 | |
| CEFACTOR | 250MG/5ML SUS OR FR C/ 80ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 23,70 | 32,76 | 23,99 | 33,16 | 24,29 | 33,58 | |
| CEFACTOR | 375MG/5ML SUS OR FR C/ 80 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 32,23 | 44,55 | 32,62 | 45,09 | 33,02 | 45,65 | |
| CEFACTOR | 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,30 | 41,89 | 30,67 | 42,40 | 31,05 | 42,92 | |
| CEFADROXILA | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 53,37 | 73,78 | 54,02 | 74,68 | 54,68 | 75,59 | |
| CEFADROXILA | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 25,79 | 35,65 | 26,10 | 36,08 | 26,42 | 36,52 | |
| CEFADROXILA | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 22,91 | 31,67 | 23,19 | 32,06 | 23,48 | 32,46 | |
| CEFALEXINA | 100 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 45,81 | 63,33 | 46,37 | 64,10 | 46,94 | 64,89 | |
| CEFALEXINA | 50 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 17,67 | 24,43 | 17,88 | 24,72 | 18,10 | 25,02 | |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,57 | 15,99 | 11,71 | 16,19 | 11,85 | 16,38 | |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 | 9,32 | 12,88 | |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 43,62 | 60,30 | 44,15 | 61,03 | 44,69 | 61,78 | |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,51 | 13,99 | 10,66 | 14,18 | 10,81 | 14,37 | |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 110 ML | 0,00 | 0,00 | 19,13 | 25,46 | 19,40 | 25,80 | 19,68 | 26,16 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,22 | 52,83 | 38,68 | 53,47 | 39,16 | 54,13 | |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 | |
| CETOCONAZOL + DIP. BETAMET | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,09 | 16,09 | 12,26 | 16,31 | 12,44 | 16,54 | |
| CETOCONAZOL + DIP. BETAMET | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,85 | 15,77 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,20 | |
| CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 16,89 | 12,87 | 17,12 | 13,06 | 17,36 | |
| CETOCONAZOL + DIPR BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X | 0,00 | 0,00 | 11,82 | 15,73 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,16 | |
| CETOPROFENO | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (GEN) | 0,00 | 0,00 | 13,82 | 19,10 | 13,99 | 19,34 | 14,16 | 19,57 | |
| CETOPROFENO | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | |
| CETOPROFENO | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,43 | 12,55 | 9,56 | 12,71 | 9,70 | 12,89 | |
| CETOPROFENO | 50 MG CAPS GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 12 (GEN) | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 | 10,55 | 14,58 | |
| CICLOPIROX OLAMINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG X 20G | 0,00 | 0,00 | 11,70 | 15,57 | 11,87 | 15,79 | 12,04 | 16,00 | |
| CICLOPIROX OLAMINA | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 | |
| CINTILAN | CAPS CX C/60 (10 BL X 6) | 0,00 | 0,00 | 15,81 | 21,86 | 16,00 | 22,12 | 16,20 | 22,39 | |
| CINTILAN | LIQ SOL PED FR C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | |
| CLARITROMICINA | 250 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,67 | 39,63 | 29,02 | 40,12 | 29,38 | 40,61 | |
| CLARITROMICINA | 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 39,93 | 55,20 | 40,42 | 55,88 | 40,92 | 56,57 | |
| CLARITROMICINA | 500 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 49,45 | 68,36 | 50,05 | 69,19 | 50,67 | 70,04 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| CLARITROMICINA | 500 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 72,07 | 99,63 | 72,95 | 100,84 | 73,85 | 102,09 |
| CLOMID | COMP CX C/BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,65 | 42,12 | 32,10 | 42,69 | 32,56 | 43,28 |
| CLONAZEPAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,24 | 3,10 | 2,27 | 3,14 | 2,30 | 3,18 |
| CLONAZEPAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,38 | 4,67 | 3,42 | 4,73 | 3,46 | 4,78 |
| CLONAZEPAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 6,73 | 9,30 | 6,81 | 9,41 | 6,89 | 9,52 |
| CLONAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 |
| CLONAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,92 | 8,18 | 5,99 | 8,28 | 6,06 | 8,38 |
| CLONAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 11,80 | 16,31 | 11,94 | 16,51 | 12,09 | 16,71 |
| CLONAZEPAM | 2,5MG/ML SOL OR FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 | 5,02 | 6,94 |
| CLOR.CLOBUTINOL | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED | 0,00 | 0,00 | 5,01 | 6,67 | 5,08 | 6,76 | 5,15 | 6,85 |
| CLOR.CLOBUTINOL | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 11,38 | 8,67 | 11,53 | 8,79 | 11,68 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,32 | 6,09 | 8,42 | 6,16 | 8,52 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,35 | 23,98 | 17,56 | 24,27 | 17,78 | 24,58 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 21,88 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 15,45 | 21,36 | 15,64 | 21,62 | 15,83 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 19,20 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 13,56 | 18,74 | 13,72 | 18,97 | 13,89 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 32,86 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,20 | 32,07 | 23,48 | 32,46 | 23,77 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 29,49 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 20,82 | 28,78 | 21,07 | 29,13 | 21,33 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DOXILAMINA | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE FR X 120ML + DOS | 0,00 | 0,00 | 6,14 | 8,17 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,40 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 18,93 | 25,19 | 19,20 | 25,54 | 19,48 | 25,89 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 33,66 | 44,79 | 34,14 | 45,40 | 34,63 | 46,03 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 17,54 | 12,84 | 17,75 | 13,00 | 17,97 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1 G COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,93 | 15,11 | 11,06 | 15,29 | 11,20 | 15,48 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,97 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,99 | 9,66 | 7,07 | 9,77 | 7,16 | 9,90 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 16,62 | 12,17 | 16,82 | 12,32 | 17,03 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 10 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 2,54 | 3,38 | 2,58 | 3,43 | 2,62 | 3,48 |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT C/ 1 FR PLAS TRANSP GOT X 3 | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,65 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 1 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 2 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 16,35 | 11,97 | 16,55 | 12,12 | 16,75 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 1 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,69 | 16,16 | 11,83 | 16,35 | 11,98 | 16,56 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 2 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,64 | 31,30 | 22,92 | 31,68 | 23,20 | 32,07 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,13 | 54,09 | 39,61 | 54,76 | 40,10 | 55,43 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 59,92 | 82,83 | 60,65 | 83,84 | 61,40 | 84,88 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 69,02 | 91,84 | 70,00 | 93,10 | 71,01 | 94,39 |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 82,04 | 109,17 | 83,20 | 110,65 | 84,40 | 112,19 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 1% CREME BISN X 20 G (GEN) | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,13 | 11,53 | 15,33 | 11,70 | 15,55 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 125 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN) | 0,00 | 0,00 | 23,11 | 31,95 | 23,39 | 32,33 | 23,68 | 32,73 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN) | 0,00 | 0,00 | 40,70 | 56,26 | 41,19 | 56,94 | 41,70 | 57,64 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 7 (GEN) | 0,00 | 0,00 | 21,76 | 30,08 | 22,02 | 30,44 | 22,29 | 30,81 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 14 (GEN) | 0,00 | 0,00 | 81,03 | 112,01 | 82,01 | 113,37 | 83,02 | 114,76 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,13 | 19,53 | 14,30 | 19,77 | 14,48 | 20,02 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 58,49 | 80,85 | 59,20 | 81,84 | 59,93 | 82,84 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 116,99 | 161,72 | 118,41 | 163,69 | 119,87 | 165,70 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 41,24 | 57,01 | 41,74 | 57,70 | 42,25 | 58,40 |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 56,51 | 78,12 | 57,20 | 79,07 | 57,90 | 80,04 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,66 | 23,50 | 17,91 | 23,82 | 18,17 | 24,15 |
| CLOTRIMAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,02 | 22,65 | 17,26 | 22,96 | 17,51 | 23,28 |
| CLOTRIMAZOL | CREM DERM CT 1 BISN X 20G | 0,00 | 0,00 | 4,76 | 6,33 | 4,83 | 6,42 | 4,90 | 6,51 |
| CLOTRIMAZOL + AC.DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,89 | 13,16 | 10,03 | 13,34 | 10,17 | 13,52 |
| DESONIDA | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,17 | 12,34 | 16,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | |
|--|--|----------------|------------|-------------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | | |
| DESONIDA | 0,5MG/G CREM DERM BG X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,13 | 12,29 | 16,35 | 12,47 | 16,58 | | |
| DESONIDA | 5 MG/G LOÇ CT FR PLAST OPC X 60 G | 0,00 | 0,00 | 21,79 | 29,00 | 22,10 | 29,39 | 22,42 | 29,80 | | |
| DESONOL | 0,5 M/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 G LOÇÃO | 0,00 | 0,00 | 21,79 | 29,00 | 22,10 | 29,39 | 22,42 | 29,80 | | |
| DESONOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BISM X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 15,95 | 12,16 | 16,17 | 12,34 | 16,40 | | |
| DESONOL | 1 MG/G LOC CAPILAR CT FR X 30 G | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 25,99 | 19,81 | 26,35 | 20,10 | 26,72 | | |
| DESONOL | BISM C/30 G | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,13 | 12,29 | 16,35 | 12,47 | 16,58 | | |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 | | |
| DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA 13,28 | | | | 70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 9,38 | 12,97 | 9,49 | 13,12 | 9,61 |
| DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA 18,07 | | | | 70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 17,64 | 12,91 | 17,85 | 13,07 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 1% BISM X 60G | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,03 | 7,65 | 10,17 | 7,76 | 10,32 | | |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50MG COMP REV CT BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,27 | 10,05 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | | |
| DICLOFENACO RESINATO | GTS FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 | | |
| DICLOFENACO SÓDICO | 25MG/ML CX C/ 5 AMP 3 ML | 0,00 | 0,00 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 | 3,89 | 5,38 | | |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50MG COMP CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 | | |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,91 | 17,18 | 13,09 | 17,41 | 13,28 | 17,65 | | |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,08 | 8,45 | 11,23 | | |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 21,18 | 16,15 | 21,48 | 16,38 | 21,77 | | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| DIELOFT | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 24,80 | 34,28 | 25,10 | 34,70 | 25,41 | 35,13 | |
| DIELOFT | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 28,44 | 39,31 | 28,79 | 39,80 | 29,14 | 40,28 | |
| DIGEDRAT | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 27,63 | 36,77 | 28,02 | 37,27 | 28,42 | 37,78 | |
| DIGEDRAT | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,34 | 55,01 | 41,93 | 55,77 | 42,53 | 56,53 | |
| DIGEDRAT | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 74,73 | 99,44 | 75,79 | 100,80 | 76,88 | 102,19 | |
| DILAFLUX | 10 MG C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,76 | 6,58 | 4,82 | 6,66 | 4,88 | 6,75 | |
| DILAFLUX | 10 MG COMP C/ 300 | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 16,35 | 11,97 | 16,55 | 12,12 | 16,75 | |
| DILAFLUX | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 | |
| DILAFLUX | 20 MG COMP RETARD | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,94 | 6,55 | 9,05 | 6,63 | 9,17 | |
| DILAFLUX | 20 MG COMP RETARD C/ 400 | 0,00 | 0,00 | 20,44 | 28,26 | 20,69 | 28,60 | 20,94 | 28,95 | |
| DIMETICONA | 125MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,54 | 11,36 | 8,66 | 11,52 | 8,78 | 11,67 | |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,47 | 4,93 | 6,56 | 5,00 | 6,65 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 | 7,17 | 9,53 | |
| DIMETICONA + METILBROMETO DE80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML HOMATROPINA | | 0,00 | 0,00 | 6,18 | 8,22 | 6,27 | 8,34 | 6,36 | 8,45 | |
| DIP BETAMETASONA+AC SALIC POM 11,56 | POM DERM CT BG X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,26 | 8,58 | 11,41 | 8,70 | | |
| DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,96 | 13,25 | 10,10 | 13,43 | 10,25 | 13,62 | |
| DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 12,76 | 9,73 | 12,94 | 9,87 | 13,12 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| DOMPERIDONA | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 21,18 | 16,15 | 21,48 | 16,38 | 21,77 | |
| DROPROPIZINA | 1,5 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED | 0,00 | 0,00 | 5,49 | 7,31 | 5,57 | 7,41 | 5,65 | 7,51 | |
| DROPROPIZINA | 3,0 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,30 | 8,61 | 11,45 | 8,73 | 11,60 | |
| DUOTRAT | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,57 | 12,73 | 9,71 | 12,91 | 9,85 | 13,09 | |
| DUOTRAT | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,23 | 10,08 | 13,41 | 10,23 | 13,60 | |
| ESTROFEM | 1MG COM REV CT EST CALEND X 28 | 0,00 | 0,00 | 28,89 | 39,94 | 29,24 | 40,42 | 29,60 | 40,92 | |
| ESTROFEM | 2MG COMP REV CT EST CALEND X 28 | 0,00 | 0,00 | 28,89 | 39,94 | 29,24 | 40,42 | 29,60 | 40,92 | |
| FACYL | 500 MG C/ 8 COMP REVEST | 0,00 | 0,00 | 8,70 | 11,58 | 8,82 | 11,73 | 8,95 | 11,90 | |
| FACYL | 500MG COMP REV CX C/4 (1 BL X 4) | 0,00 | 0,00 | 5,32 | 7,08 | 5,40 | 7,18 | 5,48 | 7,28 | |
| FACYL | M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL | 0,00 | 0,00 | 17,87 | 23,78 | 18,12 | 24,10 | 18,38 | 24,43 | |
| FERROTRAT | DRG CX C/ 20 (2 BL X 10) | 0,00 | 0,00 | 8,88 | 11,82 | 9,01 | 11,98 | 9,14 | 12,15 | |
| FINASTERIDA | 1MG COM REV BL X 60 | 0,00 | 0,00 | 58,50 | 77,84 | 59,33 | 78,91 | 60,18 | 79,99 | |
| FINASTERIDA | 1MG COM REV CT BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,52 | 40,61 | 30,95 | 41,16 | 31,40 | 41,74 | |
| FINASTERIDA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,47 | 69,77 | 51,08 | 70,61 | 51,71 | 71,48 | |
| FLUCONAZOL | 150 MG CX C/ 1 | 0,00 | 0,00 | 15,43 | 21,33 | 15,62 | 21,59 | 15,81 | 21,86 | |
| FLUCONAZOL | 150 MG CX C/ 2 | 0,00 | 0,00 | 29,92 | 41,36 | 30,28 | 41,86 | 30,65 | 42,37 | |
| FLUVERT | 10 MG COMP CX C/30 (3 BL X 10) | 0,00 | 0,00 | 3,92 | 5,42 | 3,97 | 5,49 | 4,02 | 5,56 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 | 10,35 | 14,31 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 1MG/ML SOL OR CT FR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 21,45 | 29,65 | 21,71 | 30,01 | 21,98 | 30,38 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | XPE CT FR X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 18,64 | 25,77 | 18,87 | 26,09 | 19,10 | 26,40 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 19,57 | 14,33 | 19,81 | 14,51 | 20,06 |
| FUROSEM | 40MG C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 5,84 | 8,07 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 |
| FUROSEMIDE | COMP CT C/20 (1 BL X 20) | 0,00 | 0,00 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 |
| GENFIBROZILA | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,07 | 60,92 | 44,61 | 61,67 | 45,16 | 62,43 |
| GENFIBROZILA | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 26,19 | 36,20 | 26,51 | 36,65 | 26,84 | 37,10 |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,31 | 25,31 | 18,53 | 25,62 | 18,76 | 25,93 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 31,78 | 43,93 | 32,17 | 44,47 | 32,57 | 45,02 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,78 | 43,93 | 32,17 | 44,47 | 32,57 | 45,02 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 53,74 | 74,29 | 54,39 | 75,19 | 55,06 | 76,11 |
| INIBEX S | 25MG COMP CT 2 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,47 | 25,91 | 19,75 | 26,27 | 20,03 | 26,63 |
| INIBEX S | 50MG COMP DES LENTA CT 2STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,50 | 29,94 | 22,82 | 30,35 | 23,15 | 30,77 |
| INIBEX S | 75MG COMP DES LENTA CT 2 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,13 | 33,44 | 25,49 | 33,90 | 25,86 | 34,37 |
| KLIOGEST | 2MG + 1 MG COMP REV CT EST CALEND X 28 | 0,00 | 0,00 | 40,80 | 56,40 | 41,30 | 57,09 | 41,81 | 57,80 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| KOLANTYL | COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT | 0,00 | 0,00 | 54,52 | 72,55 | 55,29 | 73,53 | 56,09 | 74,56 |
| KOLANTYL | COMP CX C/5 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 21,18 | 16,15 | 21,48 | 16,38 | 21,77 |
| KOLANTYL | DMP FR C/200 ML | 0,00 | 0,00 | 14,74 | 19,61 | 14,95 | 19,88 | 15,17 | 20,16 |
| KOLANTYL | GEL X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 17,43 | 13,29 | 17,68 | 13,48 | 17,92 |
| LANSODOM 30 | 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21 | 0,00 | 0,00 | 26,52 | 35,29 | 26,90 | 35,78 | 27,29 | 36,28 |
| LANSODOM 30 | 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21 | 0,00 | 0,00 | 44,90 | 59,75 | 45,54 | 60,57 | 46,20 | 61,41 |
| LANSOPRAZOL | 15 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 19,29 | 26,67 | 19,52 | 26,98 | 19,76 | 27,32 |
| LANSOPRAZOL | 15 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 37,77 | 52,21 | 38,23 | 52,85 | 38,70 | 53,50 |
| LANSOPRAZOL | 30 MG C/ 14 CAPS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 37,73 | 52,16 | 38,19 | 52,79 | 38,66 | 53,44 |
| LANSOPRAZOL | 30 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 71,84 | 99,31 | 72,71 | 100,51 | 73,60 | 101,74 |
| LANSOPRAZOL | 30 MG CX C/ 7 CAPSULAS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 19,75 | 27,30 | 19,99 | 27,63 | 20,24 | 27,98 |
| LANSOPRID | 15MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA | 0,00 | 0,00 | 42,35 | 56,35 | 42,95 | 57,12 | 43,57 | 57,92 |
| LANSOPRID | 30MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA | 0,00 | 0,00 | 55,81 | 74,26 | 56,60 | 75,28 | 57,42 | 76,33 |
| LIPOTEX | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,78 | 37,02 | 27,11 | 37,48 | 27,44 | 37,93 |
| LIPOTEX | 20MG COM REV CT BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,28 | 50,15 | 36,72 | 50,76 | 37,17 | 51,38 |
| LIPOTEX | 40MG COM REV CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 43,68 | 60,38 | 44,21 | 61,11 | 44,75 | 61,86 |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,65 | 28,55 | 20,90 | 28,89 | 21,16 | 29,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 | |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,22 | 50,07 | 36,66 | 50,68 | 37,11 | 51,30 | |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 17,25 | 12,63 | 17,46 | 12,79 | 17,68 | |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 | |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | |
| LOPERIDOL | 1MG C200 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,60 | 6,36 | 4,66 | 6,44 | 4,72 | 6,52 | |
| LOPERIDOL | 5MG C200 COMP(C1) | 0,00 | 0,00 | 9,42 | 13,02 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 | |
| LORATADINA | XPE FR C/ 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,49 | 15,29 | 11,65 | 15,49 | 11,82 | 15,71 | |
| LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 14,33 | 19,07 | 14,53 | 19,32 | 14,74 | 19,59 | |
| LORAZEPAM | 1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 | |
| LORAZEPAM | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 8,25 | 6,04 | 8,35 | 6,11 | 8,45 | |
| LOSARTAN | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 26,75 | 36,98 | 27,07 | 37,42 | 27,40 | 37,88 | |
| LOSARTAN | 50MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 47,81 | 66,09 | 48,39 | 66,89 | 48,99 | 67,72 | |
| LOSARTAN | 50MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO | 0,00 | 0,00 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,02 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,25 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + | 0,00 | 0,00 | 14,12 | 18,79 | 14,32 | 19,05 | 14,53 | 19,31 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE | 0,4MG/ML +4 MG/ML + 20MG/ML SOL OR FR X 120ML + DOS | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 11,64 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,96 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,95 | 23,43 | 17,16 | 23,72 | 17,37 | 24,01 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,61 | 35,40 | 25,92 | 35,83 | 26,24 | 36,27 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,61 | 35,40 | 25,92 | 35,83 | 26,24 | 36,27 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 | 12,44 | 17,20 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,25 | 16,93 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 |
| MALEATO DE ENALAPRIL+HCT | 10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,58 | 29,83 | 21,84 | 30,19 | 22,11 | 30,56 |
| MALEATO DE ENALAPRIL+HCT | 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,02 | 47,03 | 34,43 | 47,59 | 34,85 | 48,18 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,02 | 3,82 | 5,08 | 3,88 | 5,16 |
| MEBENDAZOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 152,15 | 202,46 | 154,31 | 205,23 | 156,53 | 208,07 |
| MELOXICAM | 15 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,57 | 20,14 | 14,75 | 20,39 | 14,93 | 20,64 |
| MELOXICAM | 7,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,81 | 12,18 | 8,92 | 12,33 | 9,03 | 12,48 |
| METILDOPA | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 |
| METILDOPA | 500 MG COMP REV CT C/ 2 BL AL PLAST INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,96 | 23,44 | 17,17 | 23,74 | 17,38 | 24,03 |
| MÍNIMA | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT C/ 1 BL AL PLAST INC | 0,00 | 0,00 | 17,39 | 24,04 | 17,60 | 24,33 | 17,82 | 24,63 |
| MUPIROCINA | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 14,17 | 18,86 | 14,37 | 19,11 | 14,58 | 19,38 |
| NIMESULIDA | 100 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,54 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 |
| NIMESULIDA | 50MG/ML GTS FR X 15ML | 0,00 | 0,00 | 8,80 | 12,16 | 8,91 | 12,32 | 9,02 | 12,47 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| NISTATINA | 25000 UI/G CR VAG BISN C/ 60 GRS | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 | |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 15,90 | 21,16 | 16,13 | 21,45 | 16,36 | 21,75 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 GR | 0,00 | 0,00 | 8,61 | 11,46 | 8,73 | 11,61 | 8,86 | 11,78 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10MG/G CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,47 | 23,25 | 17,72 | 23,57 | 17,98 | 23,90 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G | 0,00 | 0,00 | 5,87 | 7,81 | 5,95 | 7,91 | 6,04 | 8,03 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 9,51 | 13,15 | 9,63 | 13,31 | 9,75 | 13,48 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAST OPC GOT X 30 G | 0,00 | 0,00 | 6,68 | 8,89 | 6,77 | 9,00 | 6,87 | 9,13 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,05 | 12,51 | 9,16 | 12,66 | 9,27 | 12,81 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 17,55 | 24,26 | 17,76 | 24,55 | 17,98 | 24,85 | |
| OMEPRAZOL | 10 MG C/ 14 COMP (GEN) | 0,00 | 0,00 | 12,07 | 16,69 | 12,22 | 16,89 | 12,37 | 17,10 | |
| OMEPRAZOL | 20 mg cap gel dura c/ micro gran ct 4 bl al plast inc x 7 | 0,00 | 0,00 | 38,17 | 52,76 | 38,63 | 53,40 | 39,11 | 54,06 | |
| OMEPRAZOL | 20 MG CX C/ 14 CAPS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 19,55 | 27,03 | 19,79 | 27,36 | 20,03 | 27,69 | |
| OMEPRAZOL | 20 MG CX C/ 7 CAPS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 | 12,02 | 16,62 | |
| OMEPRAZOL | 40MG CX C/ 7 CAPS (GEN) | 0,00 | 0,00 | 19,49 | 26,94 | 19,73 | 27,27 | 19,97 | 27,61 | |
| OSTEONUTRI | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 30,63 | 40,76 | 31,06 | 41,31 | 31,51 | 41,88 | |
| OTOMICINA | GTS FR C/10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,29 | 10,08 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 | |
| PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 29,30 | 40,50 | 29,66 | 41,00 | 30,02 | 41,50 |
| PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 12,66 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 52,27 | 72,26 | 52,90 | 73,13 | 53,55 | 74,03 |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,16 | 20,96 | 15,34 | 21,21 | 15,53 | 21,47 |
| PARENZYME AMPICILINA | CAPS CT C/2 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 33,31 | 46,05 | 33,71 | 46,60 | 34,12 | 47,17 |
| PARENZYME AMPICILINA | CAPS CT C/BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 18,22 | 25,19 | 18,44 | 25,49 | 18,67 | 25,81 |
| PARENZYME ANALGÉSICO | 41200+8230 UNF DRG CT C/2 BL X 9 | 0,00 | 0,00 | 12,67 | 16,86 | 12,85 | 17,09 | 13,04 | 17,33 |
| PARENZYME ENZIMAS | 41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16 | 0,00 | 0,00 | 12,42 | 16,53 | 12,60 | 16,76 | 12,78 | 16,99 |
| PARENZYME TETRACICLINA | 500 MG CAPS CT C/1 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 | 10,41 | 14,39 |
| PERIDAL | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 21,18 | 16,15 | 21,48 | 16,38 | 21,77 |
| PERIDAL | 10 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,33 | 7,87 | 10,47 | 7,98 | 10,61 |
| PERIDAL | 10 MG COM CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,75 | 19,63 | 14,96 | 19,90 | 15,18 | 20,18 |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,09 | 8,42 | 6,16 | 8,52 | 6,24 | 8,63 |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 | 9,57 | 13,23 |
| PLENTY | 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,15 | 48,10 | 36,66 | 48,76 | 37,19 | 49,44 |
| PLENTY | 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,78 | 54,26 | 41,36 | 55,01 | 41,96 | 55,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA | 0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT 10 BG AL X 3G + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 16,76 | 22,30 | 17,00 | 22,61 | 17,24 | 22,92 |
| POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA | 0,1 G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 GR + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 16,76 | 22,30 | 17,00 | 22,61 | 17,24 | 22,92 |
| PRANDIN | 0,5 MG COMP CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 33,87 | 46,82 | 34,28 | 47,39 | 34,70 | 47,97 |
| PRANDIN | 1,0 MG COMP CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 42,40 | 58,61 | 42,92 | 59,33 | 43,45 | 60,06 |
| PRANDIN | 2,0 MG COMP CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 48,75 | 67,39 | 49,34 | 68,21 | 49,95 | 69,05 |
| PRAZOL | 15 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 20,44 | 28,26 | 20,69 | 28,60 | 20,94 | 28,95 |
| PRAZOL | 15 MG CAPS GEL CT 4 BL INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 39,11 | 54,06 | 39,58 | 54,71 | 40,07 | 55,39 |
| PRAZOL | 30 MG C/ 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 37,23 | 51,47 | 37,68 | 52,09 | 38,14 | 52,72 |
| PRAZOL | 30 MG CAPS GEL CT BL INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 19,82 | 27,40 | 20,06 | 27,73 | 20,31 | 28,08 |
| PREVENCOR | 100 MG COM + 10 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5 | 0,00 | 0,00 | 26,92 | 35,82 | 27,30 | 36,31 | 27,69 | 36,81 |
| PREVENCOR | 100 MG COM + 20 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5 | 0,00 | 0,00 | 36,72 | 48,86 | 37,24 | 49,53 | 37,78 | 50,22 |
| PREVENCOR | 100 MG COM + 40 MG COM REVEST CT C/ 6 BL AL INC X 5 + 5 | 0,00 | 0,00 | 48,97 | 65,16 | 49,67 | 66,06 | 50,39 | 66,98 |
| PROFOL | COMP CT 5 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 11,03 | 14,68 | 11,19 | 14,88 | 11,35 | 15,09 |
| PROFOL | SUSP FR C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,33 | 13,75 | 10,48 | 13,94 | 10,63 | 14,13 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,35 | 10,16 | 7,44 | 10,28 | 7,53 | 10,41 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00 | 0,00 | 10,24 | 14,16 | 10,36 | 14,32 | 10,49 | 14,50 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| PYLORIPAC | 30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 7 BL AL | 0,00 | 0,00 | 109,09 | 150,80 | 110,41 | 152,63 | 111,77 | 154,51 |
| PYLORIPAC IBP | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 2 BL AL (7CARTELAS) | 0,00 | 0,00 | 113,27 | 156,58 | 114,65 | 158,49 | 116,06 | 160,44 |
| PYLORIPAC IBP | 30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL | 0,00 | 0,00 | 116,40 | 160,91 | 117,81 | 162,86 | 119,26 | 164,86 |
| RIFOCORT | POM BISN C/10 G | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,56 | 8,82 | 11,72 |
| RINISONE | SOL NASAL FR C/15 ML | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 12,76 | 9,73 | 12,94 | 9,87 | 13,12 |
| SALDER S | CX C/ 1 SAB 80 G | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 14,36 | 10,29 | 14,55 | 10,43 | 14,75 |
| SARCOTON | POM PT C/ 10 G | 0,00 | 0,00 | 13,63 | 18,84 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 12,38 | 9,43 | 12,54 | 9,57 | 12,72 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 17,21 | 22,90 | 17,45 | 23,21 | 17,70 | 23,53 |
| SECZOL | CREM VAG CT BISN X 35 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 29,21 | 38,87 | 29,62 | 39,39 | 30,05 | 39,94 |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REVEST CT 2 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,44 | 44,84 | 32,83 | 45,38 | 33,23 | 45,94 |
| SINVASTATINA | 20 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,54 | 51,89 | 38,00 | 52,53 | 38,47 | 53,18 |
| SINVASTATINA | 20 MG COM REVEST CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 48,41 | 66,92 | 49,00 | 67,74 | 49,60 | 68,57 |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,63 | 60,31 | 44,16 | 61,05 | 44,70 | 61,79 |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REVEST CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,96 | 22,06 | 16,15 | 22,33 | 16,35 | 22,60 |
| SINVASTATINA | 5 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,95 | 27,58 | 20,19 | 27,91 | 20,44 | 28,26 |
| SINVASTATINA | 80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,96 | 22,06 | 16,15 | 22,33 | 16,35 | 22,60 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | | |
| SULF. NEOMICINA + BACITRACINA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 4,99 | 3,80 | 5,05 | 3,85 | 5,12 | |
| SULF. NEOMICINA + BACITRACINA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 7,87 | 10,47 | 7,98 | 10,61 | 8,09 | 10,75 | |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML + 1 CP-MED X | 0,00 | 0,00 | 2,82 | 3,90 | 2,85 | 3,94 | 2,89 | 4,00 | |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP-MED | 0,00 | 0,00 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 | |
| SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 | |
| TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | CREM VAG BISN C/ 45 G + 10 APL | 0,00 | 0,00 | 16,14 | 21,48 | 16,37 | 21,77 | 16,61 | 22,08 | |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,83 | 4,44 | 5,90 | |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,61 | 7,32 | 9,74 | 7,43 | 9,88 | |
| TINIDAZOL+N.MICONAZOL | CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL | 0,00 | 0,00 | 11,70 | 15,57 | 11,87 | 15,79 | 12,04 | 16,00 | |
| TIOCONAZOL | 10MG/G CREM DERM CT BISN AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 18,51 | 14,11 | 18,77 | 14,31 | 19,02 | |
| TIOCONAZOL | 30MG LOÇÃO BG 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 18,51 | 14,11 | 18,77 | 14,31 | 19,02 | |
| TIOCONAZOL+TINIDAZOL | CREME VAG CT 1 BG AL X 35 G + 7APL | 0,00 | 0,00 | 20,21 | 26,89 | 20,50 | 27,26 | 20,80 | 27,65 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,47 | 16,59 | 12,65 | 16,82 | 12,83 | 17,05 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 13,63 | 18,14 | 13,82 | 18,38 | 14,02 | 18,64 | |
| TRISEQUENS | 2 MG COMP REV CT EST CALEND X 12 AZUL + 10 BRANCO | 0,00 | 0,00 | 47,46 | 65,61 | 48,04 | 66,41 | 48,63 | 67,22 | |
| ULCOREN | 150 MG COMP CX C/20 (5 STR X 4) | 0,00 | 0,00 | 11,16 | 15,43 | 11,30 | 15,62 | 11,44 | 15,81 | |
| ULCOREN | 150 MG CX C/ 200 COMP | 0,00 | 0,00 | 27,04 | 37,38 | 27,37 | 37,84 | 27,71 | 38,31 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| UREADIN | 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10% | 0,00 | 0,00 | 22,42 | 29,83 | 22,74 | 30,24 | 23,07 | 30,67 |
| UREADIN | 200 MG/G CREM DERM CT C/ BG PLAS OPC X 50 G 20% | 0,00 | 0,00 | 30,30 | 40,32 | 30,73 | 40,87 | 31,17 | 41,43 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,32 | 5,58 | 7,42 | 5,66 | 7,52 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,10 | 9,22 | 12,26 | 9,35 | 12,43 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00 | 0,00 | 15,50 | 20,63 | 15,72 | 20,91 | 15,95 | 21,20 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00 | 0,00 | 16,38 | 21,80 | 16,61 | 22,09 | 16,85 | 22,40 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 5,76 | 7,66 | 5,84 | 7,77 | 5,92 | 7,87 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 12,68 | 9,67 | 12,86 | 9,81 | 13,04 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,40 | 10,97 | 14,59 | 11,13 | 14,79 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,40 | 10,97 | 14,59 | 11,13 | 14,79 |
| VALTRIAN | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 34,15 | 47,21 | 34,56 | 47,77 | 34,99 | 48,37 |
| VALTRIAN | 25MG COM REV CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 13,38 | 18,50 | 13,54 | 18,72 | 13,71 | 18,95 |
| VALTRIAN | 50MG COM REV CT 2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 25,26 | 34,92 | 25,57 | 35,35 | 25,88 | 35,78 |
| VIVANZA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 50,02 | 66,56 | 50,73 | 67,47 | 51,46 | 68,40 |
| VIVANZA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 90,78 | 120,80 | 92,07 | 122,45 | 93,40 | 124,15 |
| VIVANZA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 139,40 | 185,50 | 141,38 | 188,03 | 143,42 | 190,64 |
| VIVANZA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 40,37 | 53,72 | 40,94 | 54,45 | 41,53 | 55,20 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA | | | | | | | | | |
| ZANIDIP | 10 MG COMP REV CT C/ 2 STRIP AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,19 | 45,88 | 33,59 | 46,43 | 34,00 | 47,00 |
| ZANIDIP | 10 MG COMP REV CT C/ 3 STRIP AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 49,80 | 68,84 | 50,40 | 69,67 | 51,02 | 70,53 |
| ZANIDIP | 20 MG COM REV CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 59,72 | 82,55 | 60,45 | 83,56 | 61,19 | 84,59 |
| Laboratório MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AEROMED | 2MG CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,50 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 |
| AEROMED | VD. 120 ML XAROPE | 0,00 | 0,00 | 5,05 | 6,98 | 5,11 | 7,06 | 5,17 | 7,15 |
| ATROVEX | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 |
| ATROVEX | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 36,63 | 48,74 | 37,15 | 49,41 | 37,68 | 50,09 |
| ATROVEX | 6,670 MG + 333,40 MG SOL ORAL GOTAS 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 |
| AZITROMED | 500MG CX. C/ 03 COMP. | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 |
| CEFALINA | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 35,45 | 47,17 | 35,95 | 47,81 | 36,47 | 48,48 |
| CEFALINA | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | 7,29 | 9,69 |
| CLORAMED | 125MG VD. C/ 60ML | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 |
| CLORAMED | 250MG CX. C/ 12 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | 7,85 | 10,85 |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 | 0,00 | 0,00 | 51,62 | 71,36 | 52,25 | 72,23 | 52,89 | 73,11 |
| DELTAMETRIL | VD. C/ 100ML LOÇÃO | 0,00 | 0,00 | 8,86 | 11,79 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,12 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DELTAMETRIL | VD. C/ 100ML SHAMPOO | 0,00 | 0,00 | 8,86 | 11,79 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,12 |
| DIPIMED | FRS. C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 2,10 | 2,79 | 2,13 | 2,83 | 2,16 | 2,87 |
| DIPIMED | FRS. C/ 20ML | 0,00 | 0,00 | 3,74 | 4,98 | 3,79 | 5,04 | 3,84 | 5,10 |
| DIPIRON | CX. C/ 100 COMP. | 0,00 | 0,00 | 25,93 | 34,50 | 26,30 | 34,98 | 26,68 | 35,46 |
| DIPIRON | CX. C/ 200 COMP. | 0,00 | 0,00 | 43,09 | 57,34 | 43,70 | 58,12 | 44,33 | 58,93 |
| DIUREFLUX | 25MG CX. C/ 42 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,50 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 |
| DIUREFLUX | 50MG CX. C/ 28 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 | 7,56 | 10,45 |
| ERITROMED | 250MG VD. C/ 50ML | 0,00 | 0,00 | 15,39 | 21,27 | 15,58 | 21,54 | 15,77 | 21,80 |
| FLAZOL | 250MG CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 |
| FLAZOL | VD. C/ 100ML SUSP 4% | 0,00 | 0,00 | 6,37 | 8,81 | 6,45 | 8,92 | 6,53 | 9,03 |
| FLOXIMED | CX. C/ 14 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 15,88 | 21,95 | 16,07 | 22,21 | 16,27 | 22,49 |
| FLUCONAZON | CX. C/ 01 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 |
| FLUCONAZON | CX. C/ 02 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 11,60 | 16,04 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 |
| FUNGISTATINA | VD. C/ 50ML | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 17,21 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 |
| FUNGONAZOL | 200MG CX. C/ 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 13,15 | 18,18 | 13,31 | 18,40 | 13,47 | 18,62 |
| FUNGONAZOL | 200MG CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 22,33 | 30,87 | 22,60 | 31,24 | 22,88 | 31,63 |
| GASTROGEL | 40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT 30 FR VD AMB X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 14,93 | 19,87 | 15,14 | 20,14 | 15,36 | 20,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GASTROGEL | CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,64 | 5,82 | 7,74 | 5,90 | 7,84 |
| GASTROGEL | VD. C/ 150ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,42 | 9,46 | 12,58 | 9,60 | 12,76 |
| GLICONIL | CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,76 | 5,20 | 3,81 | 5,27 |
| GRIPIN C | CX. C/ 20 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,06 | 7,67 | 10,20 | 7,78 | 10,34 |
| GRIPIN C | CX. C/ 25X4 BLS. | 0,00 | 0,00 | 30,01 | 39,93 | 30,44 | 40,48 | 30,88 | 41,05 |
| HIDROFLUX | CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 2,60 | 3,59 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 |
| INFLAMEX SÓDICO | CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 |
| IODOFLUX | VD. C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,93 | 6,05 | 8,04 |
| MEDGERON | 25MG CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,78 | 6,61 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 |
| MEDGERON | 75MG CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,82 | 10,81 | 7,92 | 10,95 | 8,02 | 11,09 |
| MEDPRESS | 250MG CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 13,18 | 18,22 | 13,34 | 18,44 | 13,50 | 18,66 |
| MEDPRESS | 500MG CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 25,85 | 35,73 | 26,16 | 36,16 | 26,48 | 36,60 |
| MEDTRIM | 200MG VD. C/ 100 ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 6,44 | 8,90 | 6,52 | 9,01 | 6,60 | 9,12 |
| MEDTRIM | 400MG CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 |
| MEDTRIM | 400MG VD. C/ 100 ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 | 11,94 | 16,51 |
| MEDTRIM | 800MG CX. C/ 16 COMP. | 0,00 | 0,00 | 9,60 | 13,27 | 9,72 | 13,44 | 9,84 | 13,60 |
| MEDXIL | 250MG VD. C/ 150 ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 20,06 | 27,73 | 20,30 | 28,06 | 20,55 | 28,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MEDXIL | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 21,59 | 29,85 | 21,85 | 30,20 | 22,12 | 30,58 |
| MEDXIL | 500MG CX. C/ 12 COMP. CAPS | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 |
| MENTABOM | CX. C/ 06 COMP. | 0,00 | 0,00 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 | 1,96 | 2,71 |
| MENTABOM | VD. C/ 30 ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 |
| MEPRAZOL | 20MG FR. C/ 14 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,61 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 |
| MEPRAZOL | FR. C/ 28 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,69 | 12,96 | 17,92 | 13,12 | 18,14 |
| NASALFREE | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,83 | 5,10 | 3,88 | 5,16 | 3,94 | 5,24 |
| NIFEDIPRESS | RETARD-10MG CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 |
| NIFEDIPRESS | RETARD-20MG CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,82 | 10,81 | 7,92 | 10,95 | 8,02 | 11,09 |
| PANTONAX | CX C/14 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 19,42 | 26,85 | 19,66 | 27,18 | 19,90 | 27,51 |
| PANTONAX | CX. C/ 07 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 12,27 | 16,96 | 12,42 | 17,17 | 12,57 | 17,38 |
| PRESSOFLUX | 40MG CX. C/ 40 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 |
| PRESSOFLUX | 80MG CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 |
| PRESSTOPRIL | 12,5MG CX. C/ 16 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 |
| PRESSTOPRIL | 25MG CX. C/ 16 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 |
| PRESSTOPRIL | 50MG CX. C/ 16 COMP. | 0,00 | 0,00 | 11,33 | 15,66 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 |
| RANITIDIL | 150MG CX C/10 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RANITIDIL | 300MG CX C/8 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 |
| TENOXIL | CX. C/ 10 COMP. REV. | 0,00 | 0,00 | 12,32 | 17,03 | 12,47 | 17,24 | 12,62 | 17,45 |
| TETRAMED | CX. C/ 100 CÁPS. | 0,00 | 0,00 | 45,79 | 63,30 | 46,35 | 64,07 | 46,92 | 64,86 |
| TYLAFLEX | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12 | 0,00 | 0,00 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 | 4,77 | 6,34 |
| TYLAFLEX | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200 | 0,00 | 0,00 | 44,28 | 58,92 | 44,91 | 59,73 | 45,56 | 60,56 |
| ULCENAX | 200MG CX. C/ 40 COMP. | 0,00 | 0,00 | 9,41 | 13,01 | 9,52 | 13,16 | 9,64 | 13,33 |
| VOMISTOP | CX. C/ 20 COMP. (METOCLOPRAMIDA) | 0,00 | 0,00 | 3,29 | 4,38 | 3,34 | 4,44 | 3,39 | 4,51 |
| VOMISTOP | VD. C/ 10 ML (GTS - METOCLOPRAMIDA) | 0,00 | 0,00 | 2,68 | 3,57 | 2,72 | 3,62 | 2,76 | 3,67 |
| Laboratório MEIZLER BIOPHARMA S/A | | | | | | | | | |
| ALBUMINA HUMANA 20% | 20% SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 295,88 | 409,01 | 299,47 | 413,98 | 303,15 | 419,06 |
| ALBUMINA HUMANA 20% | 20% SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 147,94 | 204,51 | 149,74 | 206,99 | 151,58 | 209,54 |
| ALBUREX 20 | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 20ML | 0,00 | 0,00 | 293,70 | 406,00 | 297,27 | 410,93 | 300,93 | 415,99 |
| ALBUREX 20 | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 50ML | 0,00 | 0,00 | 772,57 | 1067,97 | 781,95 | 1080,94 | 791,57 | 1094,24 |
| ALBUREX 20 | 20 PCC SOL INJ CX FA X 100ML | 0,00 | 0,00 | 309,03 | 427,19 | 312,78 | 432,37 | 316,63 | 437,70 |
| ALBUREX 20 | 20 PCC SOL INJ CX FA X 20ML | 0,00 | 0,00 | 58,73 | 81,19 | 59,44 | 82,17 | 60,17 | 83,18 |
| ALBUREX 20 | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50ML | 0,00 | 0,00 | 154,47 | 213,53 | 156,35 | 216,13 | 158,27 | 218,79 |
| CHORIOMON | 2000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 24,01 | 33,19 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEIZLER BIOPHARMA S/A | | | | | | | | | |
| CHORIOMON | 5000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 56,30 | 77,83 | 56,98 | 78,77 | 57,68 | 79,73 |
| CINALEO | 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 162,95 | 225,26 | 164,93 | 227,99 | 166,96 | 230,80 |
| CITOPLATINA | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 355,50 | 491,43 | 359,82 | 497,40 | 364,25 | 503,53 |
| CITOPLATINA | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 1007,90 | 1393,28 | 1020,14 | 1410,20 | 1032,69 | 1427,55 |
| CITOPLATINA | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 157,86 | 218,22 | 159,78 | 220,87 | 161,75 | 223,60 |
| CYGRAM | 1000 MG PO LIOF INJ CT 10 FA | 0,00 | 0,00 | 263,09 | 363,69 | 266,29 | 368,11 | 269,57 | 372,64 |
| CYGRAM | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 25,68 | 35,50 | 25,99 | 35,93 | 26,31 | 36,37 |
| CYGRAM | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA | 0,00 | 0,00 | 89,04 | 123,09 | 90,12 | 124,58 | 91,23 | 126,11 |
| D.T.I. / DACARBACINA | 100 MG PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 44,98 | 62,18 | 45,53 | 62,94 | 46,09 | 63,71 |
| D.T.I. / DACARBACINA | 200 MG PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 83,62 | 115,59 | 84,64 | 117,00 | 85,68 | 118,44 |
| DAUNOCIN | 20 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 63,90 | 88,33 | 64,68 | 89,41 | 65,48 | 90,52 |
| DAUNOCIN | 20 MG PO LIOF INJ FA + AMP DIL X 4ML | 0,00 | 0,00 | 74,78 | 103,37 | 75,69 | 104,63 | 76,62 | 105,92 |
| DOBUTIL | 12,5 MG/ML SOL INJ CX AMP X 20ML | 0,00 | 0,00 | 26,58 | 36,74 | 26,90 | 37,19 | 27,23 | 37,64 |
| DOBUTIL | 12,5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 20ML | 0,00 | 0,00 | 131,10 | 181,23 | 132,69 | 183,43 | 134,32 | 185,68 |
| ETOPUL | 20MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 5ML | 0,00 | 0,00 | 455,27 | 629,35 | 460,80 | 636,99 | 466,47 | 644,83 |
| FOSTIMON | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML | 0,00 | 0,00 | 203,78 | 281,70 | 206,25 | 285,11 | 208,79 | 288,62 |
| FOSTIMON | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML | 0,00 | 0,00 | 95,16 | 131,55 | 96,32 | 133,15 | 97,50 | 134,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEIZLER BIOPHARMA S/A | | | | | | | | | |
| HYDRINE | 500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 | 0,00 | 0,00 | 202,39 | 279,78 | 204,85 | 283,18 | 207,37 | 286,66 |
| INTRAGAM P | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 93,91 | 129,82 | 95,05 | 131,39 | 96,22 | 133,01 |
| INTRAGAM P | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 1878,01 | 2596,09 | 1900,82 | 2627,62 | 1924,20 | 2659,94 |
| INTRAGAM P | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 469,51 | 649,03 | 475,21 | 656,91 | 481,06 | 665,00 |
| IOR EPOCIM | 2000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML | 0,00 | 0,00 | 74,51 | 103,00 | 75,42 | 104,26 | 76,35 | 105,54 |
| IOR EPOCIM | 2000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML | 0,00 | 0,00 | 745,13 | 1030,04 | 754,18 | 1042,55 | 763,46 | 1055,38 |
| IOR EPOCIM | 4000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML | 0,00 | 0,00 | 106,93 | 147,82 | 108,23 | 149,61 | 109,56 | 151,45 |
| IOR EPOCIM | 4000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML | 0,00 | 0,00 | 1069,41 | 1478,31 | 1082,40 | 1496,27 | 1095,71 | 1514,67 |
| IOR LEUKOCIM | 300 MCG SOL INJ CX 1 FA X 1ML | 0,00 | 0,00 | 309,24 | 427,48 | 313,00 | 432,68 | 316,85 | 438,00 |
| IOR LEUKOCIM | 300 MCG SOL INJ CX 10 FA X 1ML | 0,00 | 0,00 | 3093,29 | 4276,04 | 3130,86 | 4327,98 | 3169,37 | 4381,21 |
| K.U.DACTINOMYCIN | 0,5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA (DACTINOMICINA) | 0,00 | 0,00 | 41,45 | 57,30 | 41,95 | 57,99 | 42,47 | 58,71 |
| MERIONAL | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML | 0,00 | 0,00 | 157,48 | 209,55 | 159,72 | 212,42 | 162,02 | 215,37 |
| MERIONAL | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML | 0,00 | 0,00 | 78,77 | 104,82 | 79,89 | 106,25 | 81,04 | 107,72 |
| NORTRIGIN | 100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28 | 0,00 | 0,00 | 85,79 | 118,59 | 86,83 | 120,03 | 87,90 | 121,51 |
| NORTRIGIN | 50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28 | 0,00 | 0,00 | 42,48 | 58,72 | 43,00 | 59,44 | 43,53 | 60,17 |
| NYRIN | 15 MG COM CT BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 63,81 | 88,21 | 64,58 | 89,27 | 65,37 | 90,36 |
| NYRIN | 3 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEIZLER BIOPHARMA S/A | | | | | | | | | |
| ONCOBINE | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 136,90 | 189,25 | 138,56 | 191,54 | 140,26 | 193,89 |
| ONCOBINE | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 665,15 | 919,48 | 673,23 | 930,65 | 681,51 | 942,09 |
| ONCODOX | 10 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA) | 0,00 | 0,00 | 53,91 | 74,52 | 54,56 | 75,42 | 55,23 | 76,35 |
| ONCODOX | 50 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA) | 0,00 | 0,00 | 227,06 | 313,88 | 229,82 | 317,69 | 232,65 | 321,61 |
| PERENTAL | 400 MG COM REV CT 5 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 73,05 | 100,98 | 73,94 | 102,21 | 74,85 | 103,47 |
| PRONEST | 10MG/ML EMU INJ CX 1FA X 50ML | 0,00 | 0,00 | 49,84 | 68,90 | 50,45 | 69,74 | 51,07 | 70,60 |
| PRONEST | 10MG/ML EMU INJ CX 5 AMP X 20ML | 0,00 | 0,00 | 107,09 | 148,04 | 108,39 | 149,83 | 109,72 | 151,67 |
| PROTHROMBINEX - HT | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 20 ML + AGULHA FILTRO | 0,00 | 0,00 | 850,11 | 1175,16 | 860,44 | 1189,44 | 871,02 | 1204,06 |
| RHOPHYLAC | 200 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML | 0,00 | 0,00 | 93,55 | 129,32 | 94,69 | 130,90 | 95,85 | 132,50 |
| RHOPHYLAC | 300 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML | 0,00 | 0,00 | 140,34 | 194,00 | 142,04 | 196,35 | 143,79 | 198,77 |
| SANDOGLOBULINA | 1 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 33ML + EQP/INF | 0,00 | 0,00 | 214,87 | 297,03 | 217,48 | 300,64 | 220,16 | 304,34 |
| SANDOGLOBULINA | 3 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF | 0,00 | 0,00 | 428,81 | 592,77 | 434,02 | 599,97 | 439,36 | 607,35 |
| SANDOGLOBULINA | 6 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF | 0,00 | 0,00 | 784,97 | 1085,11 | 794,50 | 1098,29 | 804,27 | 1111,79 |
| SITRAC | 10MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 28,16 | 38,93 | 28,50 | 39,40 | 28,85 | 39,88 |
| TABINE | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,61 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 |
| TABINE | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 91,21 | 126,09 | 92,32 | 127,62 | 93,46 | 129,20 |
| TABINE | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 43,00 | 59,44 | 43,52 | 60,16 | 44,06 | 60,91 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEIZLER BIOPHARMA S/A | | | | | | | | | |
| TAMOOEX | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 45,30 | 62,62 | 45,85 | 63,38 | 46,41 | 64,16 |
| TAMOOEX | 20 MG COM REV CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 88,11 | 121,80 | 89,18 | 123,28 | 90,28 | 124,80 |
| TOPLANINA 328,20 | 453,69 | | | 400 MG PÓ LIOF INJ IV/IM CT FA VD INC 332,19 | 459,21 | 336,28 | 464,86 | 0,00 | 0,00 |
| UNISTIN | 0,5MG/ML SOL INJ CT FA X 20ML | 0,00 | 0,00 | 39,74 | 54,94 | 40,22 | 55,60 | 40,71 | 56,28 |
| UNITINASE | 1500.000 UI PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 740,90 | 1024,19 | 749,90 | 1036,63 | 759,12 | 1049,38 |
| UNITINASE | 750.000 UI PO LIOF INJ CT FA | 0,00 | 0,00 | 375,84 | 519,55 | 380,40 | 525,85 | 385,08 | 532,32 |
| UNITREXATE | 2,5 MG COM CT FR PLAS X 100 | 0,00 | 0,00 | 78,56 | 108,60 | 79,51 | 109,91 | 80,49 | 111,27 |
| UNITREXATE | 25MG/ML SOL INJ CX FA X 2ML | 0,00 | 0,00 | 23,69 | 32,75 | 23,98 | 33,15 | 24,27 | 33,55 |
| UTORAL | 50MG/ML SOL INJ CX 10 AMP CX 5ML | 0,00 | 0,00 | 75,15 | 103,88 | 76,06 | 105,14 | 77,00 | 106,44 |
| VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE | SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML | 0,00 | 0,00 | 334,44 | 462,32 | 338,50 | 467,93 | 342,66 | 473,68 |
| VACINA DE VÍRUS INATIVADA CONTRA A GRIPE | SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML | 0,00 | 0,00 | 33,42 | 46,20 | 33,83 | 46,77 | 34,25 | 47,35 |
| VIGAM | 1 G SOL INJ CX FA X 20 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) | 0,00 | 0,00 | 191,21 | 264,32 | 193,53 | 267,53 | 195,91 | 270,82 |
| VIGAM | 2,5 G SOL INJ CX FA X 50 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) | 0,00 | 0,00 | 466,12 | 644,35 | 471,78 | 652,17 | 477,58 | 660,19 |
| VIGAM | 5 G SOL INJ CX FA X 100 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) | 0,00 | 0,00 | 885,51 | 1224,09 | 896,27 | 1238,97 | 907,29 | 1254,20 |
| VINATIN | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 44,87 | 62,03 | 45,41 | 62,77 | 45,97 | 63,55 |
| VINRACINE | 1MG/ML SOL INJ CX FA X 1 ML (SULFATO DE VINCRISTINA) | 0,00 | 0,00 | 25,41 | 35,13 | 25,72 | 35,55 | 26,04 | 36,00 |
| WOSULIN 70/30 | 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 54,86 | 75,84 | 55,53 | 76,76 | 56,21 | 77,70 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEIZLER BIOPHARMA S/A | | | | | | | | | | |
| WOSULIN 70/30 | 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 | |
| WOSULIN 70/30 | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 29,94 | 41,39 | 30,30 | 41,89 | 30,67 | 42,40 | |
| WOSULIN 70/30 | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 | |
| WOSULIN 70/30 | 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 16,01 | 22,13 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | |
| WOSULIN N | 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 47,34 | 65,44 | 47,91 | 66,23 | 48,50 | 67,04 | |
| WOSULIN N | 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,58 | 13,24 | 9,70 | 13,41 | |
| WOSULIN N | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 29,94 | 41,39 | 30,30 | 41,89 | 30,67 | 42,40 | |
| WOSULIN N | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 15,78 | 21,81 | 15,97 | 22,08 | 16,17 | 22,35 | |
| WOSULIN N | 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3ML | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,58 | 13,24 | 9,70 | 13,41 | |
| WOSULIN R | 100 UI/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 45,47 | 62,86 | 46,02 | 63,62 | 46,59 | 64,40 | |
| WOSULIN R | 100 UI/ML SOL INJ CX CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | |
| WOSULIN R | 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 29,94 | 41,39 | 30,30 | 41,89 | 30,67 | 42,40 | |
| WOSULIN R | 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 15,16 | 20,96 | 15,34 | 21,21 | 15,53 | 21,47 | |
| WOSULIN R | 100UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3ML | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | |
| ZENALB | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 194,94 | 269,48 | 197,31 | 272,75 | 199,74 | 276,11 | |
| ZENALB | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO | 0,00 | 0,00 | 197,88 | 273,54 | 200,28 | 276,86 | 202,74 | 280,26 | |
| ZOLAPIN | 100 MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 114,97 | 158,93 | 116,37 | 160,87 | 117,80 | 162,84 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEIZLER BIOPHARMA S/A | | | | | | | | | |
| ZOLAPIN | 25 MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,70 | 27,23 | 19,94 | 27,56 | 20,19 | 27,91 |
| ZOLIDAM | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 21,27 | 29,40 | 21,53 | 29,76 | 21,79 | 30,12 |
| ZOLIDAM | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 9,05 | 12,51 | 9,16 | 12,66 | 9,27 | 12,81 |
| ZOLIDAM | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 215,21 | 297,50 | 217,82 | 301,11 | 220,50 | 304,81 |
| ZOLIDAM | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 91,79 | 126,89 | 92,90 | 128,42 | 94,04 | 130,00 |
| ZOYLEX | 250 MG PO LIOF CT 10 FA | 0,00 | 0,00 | 448,95 | 620,61 | 454,40 | 628,14 | 459,99 | 635,87 |
| ZOYLEX | 250 MG PO LIOF CT FA | 0,00 | 0,00 | 44,86 | 62,01 | 45,40 | 62,76 | 45,96 | 63,53 |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 16,99 | 12,95 | 17,22 | 13,14 | 17,47 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,61 | 11,46 | 8,73 | 11,61 | 8,86 | 11,78 |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 28,39 | 39,25 | 28,73 | 39,72 | 29,08 | 40,20 |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 53,22 | 73,57 | 53,87 | 74,47 | 54,53 | 75,38 |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 17,34 | 13,22 | 17,58 | 13,41 | 17,83 |
| ALBENDAZOL | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,66 | 5,06 | 3,70 | 5,11 | 3,75 | 5,18 |
| AMOXICILINA | 50 mg/ml po p/ sus or ct fr plas opc x 150 ml | 0,00 | 0,00 | 18,06 | 24,97 | 18,28 | 25,27 | 18,50 | 25,57 |
| AMOXICILINA | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,78 | 37,02 | 27,11 | 37,48 | 27,44 | 37,93 |
| AMOXICILINA | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 20,22 | 27,95 | 20,47 | 28,30 | 20,72 | 28,64 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 | 5,41 | 7,48 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML | 0,00 | 0,00 | 23,37 | 32,31 | 23,65 | 32,69 | 23,94 | 33,09 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT 1 STR AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,69 | 20,31 | 14,87 | 20,56 | 15,05 | 20,80 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 43,59 | 60,26 | 44,12 | 60,99 | 44,66 | 61,74 |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,52 | 32,51 | 23,81 | 32,91 | 24,10 | 33,31 |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 12,22 | 8,95 | 12,37 | 9,06 | 12,52 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 |
| AXETILCEFUROXIMA | 250 MG COM REV CT STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,14 | 44,43 | 32,53 | 44,97 | 32,93 | 45,52 |
| AXETILCEFUROXIMA | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 33,29 | 46,02 | 33,69 | 46,57 | 34,10 | 47,14 |
| AXETILCEFUROXIMA | 500 MG COM REV CT STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,62 | 57,53 | 42,13 | 58,24 | 42,65 | 58,96 |
| AZITROMICINA | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 27,69 | 38,28 | 28,03 | 38,75 | 28,37 | 39,22 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 66,12 | 91,40 | 66,92 | 92,51 | 67,74 | 93,64 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,97 | 49,72 | 36,41 | 50,33 | 36,86 | 50,95 |
| BROMOPRIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 8,71 | 11,59 | 8,83 | 11,74 | 8,96 | 11,91 |
| CARBOCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,54 | 11,36 | 8,66 | 11,52 | 8,78 | 11,67 |
| CARBOCISTEÍNA | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,93 | 17,21 | 13,11 | 17,44 | 13,30 | 17,68 |
| CEFADROXIL | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CEFALEXINA | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,57 | 24,29 | 17,78 | 24,58 | 18,00 | 24,88 |
| CEFALEXINA | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,14 | 48,58 | 35,57 | 49,17 | 36,01 | 49,78 |
| CEFALEXINA | COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 14,06 | 19,44 | 14,23 | 19,67 | 14,41 | 19,92 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT 1 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,31 | 19,78 | 14,48 | 20,02 | 14,66 | 20,27 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,09 | 52,65 | 38,55 | 53,29 | 39,02 | 53,94 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,17 | 16,19 | 12,34 | 16,41 | 12,52 | 16,64 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,90 | 15,83 | 12,07 | 16,05 | 12,24 | 16,27 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 16,99 | 12,95 | 17,22 | 13,14 | 17,47 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,90 | 15,83 | 12,07 | 16,05 | 12,24 | 16,27 |
| CINARIZINA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 |
| CINARIZINA | 75 MG CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 10 CPR | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,92 | 8,72 | 12,05 | 8,83 | 12,21 |
| CITALOPRAM | 20 MG 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 32,17 | 44,47 | 32,56 | 45,01 | 32,96 | 45,56 |
| CITALOPRAM | 20 MG 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 64,36 | 88,97 | 65,14 | 90,05 | 65,94 | 91,15 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,64 | 10,17 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,29 | 15,02 | 11,45 | 15,23 | 11,61 | 15,43 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,62 | 9,15 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 75MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,10 | 26,40 | 19,33 | 26,72 | 19,57 | 27,05 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 55,17 | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 38,96 | 53,86 | 39,43 | 54,51 | 39,91 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 24,92 | 250MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 | 0,00 | 0,00 | 17,60 | 24,33 | 17,81 | 24,62 | 18,03 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 90,83 | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 64,13 | 88,65 | 64,91 | 89,73 | 65,71 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 43,65 | 500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 | 0,00 | 0,00 | 30,83 | 42,62 | 31,20 | 43,13 | 31,58 | | |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50 | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 | |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50 | 0,00 | 0,00 | 13,57 | 18,76 | 13,73 | 18,98 | 13,90 | 19,21 | |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 120MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,61 | 20,77 | 15,83 | 21,05 | 16,06 | 21,35 | |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,44 | 29,86 | 22,76 | 30,27 | 23,09 | 30,69 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 61,07 | 84,42 | 61,81 | 85,44 | 62,57 | 86,49 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,31 | 22,55 | 16,51 | 22,82 | 16,71 | 23,10 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 32,64 | 45,12 | 33,04 | 45,67 | 33,45 | 46,24 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 63,47 | 87,74 | 64,24 | 88,80 | 65,03 | 89,89 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 | 5,84 | 8,07 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 10,60 | 7,76 | 10,73 | 7,86 | 10,87 | |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,37 | 8,48 | 6,46 | 8,59 | 6,55 | 8,71 | |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 49,86 | 68,92 | 50,47 | 69,77 | 51,09 | 70,62 | |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 71,07 | 98,24 | 71,93 | 99,43 | 72,81 | 100,65 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,05 | 56,75 | 41,55 | 57,44 | 42,06 | 58,14 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 54,66 | 75,56 | 55,32 | 76,47 | 56,00 | 77,41 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 59,54 | 82,31 | 60,26 | 83,30 | 61,00 | 84,32 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 33,29 | 46,02 | 33,69 | 46,57 | 34,10 | 47,14 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 17,84 | 24,66 | 18,06 | 24,97 | 18,28 | 25,27 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 25,50 | 35,25 | 25,81 | 35,68 | 26,13 | 36,12 |
| DEFLAZACORT | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,35 | 59,93 | 43,88 | 60,66 | 44,42 | 61,40 |
| DEFLAZACORT | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,17 | 25,12 | 18,39 | 25,42 | 18,62 | 25,74 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG CT 1 STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,56 | 6,30 | 4,62 | 6,39 | 4,68 | 6,47 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG CT 2 STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 |
| DICLOFENACO RESINATO | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 12,43 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 | 9,45 | 13,06 |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,07 | 8,08 | 6,16 | 8,19 | 6,25 | 8,31 |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,32 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 69,20 | 92,08 | 70,18 | 93,34 | 71,19 | 94,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 3,89 | 2,96 | 3,94 | 3,00 | 3,99 | |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,33 | 7,09 | 5,41 | 7,20 | 5,49 | 7,30 | |
| FINASTERIDA | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 55,49 | 73,84 | 56,28 | 74,85 | 57,09 | 75,89 | |
| FINASTERIDA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 69,61 | 92,63 | 70,60 | 93,90 | 71,62 | 95,20 | |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 | 4,56 | 6,30 | |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 46,04 | 63,64 | 46,60 | 64,42 | 47,17 | 65,21 | |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 52,38 | 72,41 | 53,02 | 73,29 | 53,67 | 74,19 | |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 21,93 | 30,32 | 22,20 | 30,69 | 22,47 | 31,06 | |
| LEVOFLOXACINO | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 27,75 | 38,36 | 28,09 | 38,83 | 28,44 | 39,31 | |
| LEVOFLOXACINO | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 51,01 | 70,51 | 51,63 | 71,37 | 52,27 | 72,26 | |
| LISINOPRIL | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,47 | 37,97 | 27,80 | 38,43 | 28,14 | 38,90 | |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,25 | 59,79 | 43,78 | 60,52 | 44,32 | 61,27 | |
| LISINOPRIL | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,12 | 23,67 | 17,33 | 23,96 | 17,54 | 24,25 | |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,89 | 17,15 | 13,07 | 17,38 | 13,26 | 17,63 | |
| LORATADINA | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 20,61 | 15,71 | 20,89 | 15,94 | 21,19 | |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 24,06 | 33,26 | 24,35 | 33,66 | 24,65 | 34,08 | |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 47,72 | 65,97 | 48,30 | 66,77 | 48,89 | 67,58 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LOVASTATINA | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,83 | 31,56 | 23,11 | 31,95 | 23,39 | 32,33 |
| LOVASTATINA | 20MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 |
| LOVASTATINA | 20MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,01 | 51,16 | 37,46 | 51,78 | 37,92 | 52,42 |
| LOVASTATINA | 40MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 28,27 | 20,70 | 28,61 | 20,95 | 28,96 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 18,88 | 14,39 | 19,14 | 14,60 | 19,41 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 10,54 | 8,03 | 10,68 | 8,15 | 10,83 |
| MELOXICAM | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,43 | 24,09 | 17,64 | 24,38 | 17,86 | 24,69 |
| MELOXICAM | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,37 | 12,95 | 9,48 | 13,10 | 9,60 | 13,27 |
| METRONIDAZOL | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,81 | 11,58 | 16,01 | 11,72 | 16,20 |
| NISTATINA | 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 | 10,93 | 15,11 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 15,68 | 20,86 | 15,90 | 21,15 | 16,13 | 21,44 |
| NORFLOXACINO | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 18,44 | 25,49 | 18,66 | 25,79 | 18,89 | 26,11 |
| NORFLOXACINO | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,03 | 12,48 | 9,14 | 12,63 | 9,25 | 12,79 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,19 | 32,06 | 23,47 | 32,44 | 23,76 | 32,84 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 44,92 | 62,10 | 45,47 | 62,86 | 46,03 | 63,63 |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 | 12,44 | 17,20 |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 12,76 | 9,73 | 12,94 | 9,87 | 13,12 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 94,95 | 126,35 | 96,30 | 128,08 | 97,69 | 129,86 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 12,34 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,68 | 34,12 | 24,98 | 34,53 | 25,29 | 34,96 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30' | 0,00 | 0,00 | 35,63 | 49,25 | 36,06 | 49,85 | 36,50 | 50,46 | |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,27 | 11,43 | 8,58 | 11,57 | 8,47 | 11,71 | |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,68 | 7,85 | 5,89 | 7,95 | 5,82 | 8,05 | |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,87 | 8,70 | 12,01 | 8,80 | 12,16 | |
| RAMIPRIL | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 29,51 | 40,79 | 29,87 | 41,29 | 30,24 | 41,80 | |
| RAMIPRIL | 5 MG COM REV CT STRIP AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 61,23 | 84,64 | 61,97 | 85,66 | 62,73 | 86,72 | |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CR BL AL PLAS OPC X 4 | 0,00 | 0,00 | 17,77 | 23,65 | 18,02 | 23,97 | 18,28 | 24,30 | |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 12,60 | 9,60 | 12,77 | 9,74 | 12,95 | |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 | 18,33 | 25,34 | |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 53,83 | 74,41 | 54,48 | 75,31 | 55,15 | 76,24 | |
| SINVASTATINA | 20 MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 53,83 | 74,41 | 54,48 | 75,31 | 55,15 | 76,24 | |
| SINVASTATINA | 40 MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 | 18,33 | 25,34 | |
| SINVASTATINA | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,70 | 46,59 | 34,11 | 47,15 | 34,53 | 47,73 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SINVASTATINA | 80 MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 | 18,33 | 25,34 |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 21,03 | 27,98 | 21,33 | 28,37 | 21,64 | 28,77 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,40 | 10,97 | 14,59 | 11,13 | 14,79 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,85 | 14,44 | 11,00 | 14,63 | 11,16 | 14,83 |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| ABELCET | 5 MG/ML SUS INJ EST CART 1 FA VD INC X 20 ML + AGU | 0,00 | 0,00 | 1529,64 | 2114,51 | 1548,22 | 2140,20 | 1567,26 | 2166,52 |
| ABELCET | 5 MG/ML SUS INJ EST CART 10 FA VD INC X 20 ML + AG | 0,00 | 0,00 | 15296,31 | 21145,02 | 15482,10 | 21401,85 | 15672,53 | 21665,10 |
| ACICLOVIR | 200MG COM CT FR PLAS OPC X 25 | 0,00 | 0,00 | 49,69 | 68,69 | 50,29 | 69,52 | 50,91 | 70,38 |
| ACICLOVIR | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 90,29 | 124,81 | 91,39 | 126,33 | 92,51 | 127,88 |
| ACICLOVIR | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 70 | 0,00 | 0,00 | 210,73 | 291,30 | 213,29 | 294,84 | 215,91 | 298,47 |
| ALGINAC | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 15. | 0,00 | 0,00 | 10,91 | 15,08 | 11,04 | 15,26 | 11,18 | 15,45 |
| ALGINAC | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 2,91 | 4,02 | 2,95 | 4,08 | 2,99 | 4,13 |
| ALGINAC | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL PVDC INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 5,83 | 8,06 | 5,90 | 8,16 | 5,97 | 8,25 |
| ALGINAC | 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 10,19 | 14,09 | 10,31 | 14,25 | 10,44 | 14,43 |
| ALGINAC | 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT CART BL AL PVDC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,87 | 30,23 | 22,14 | 30,61 | 22,41 | 30,98 |
| ALGINAC | SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 3 AMP VD | 0,00 | 0,00 | 12,47 | 16,59 | 12,65 | 16,82 | 12,83 | 17,05 |
| ARTREN | 100 MG CÁP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 | 10,23 | 14,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| ASALIT | 250 MG SUP EST CART 2 STR X 5 | 0,00 | 0,00 | 17,57 | 24,29 | 17,78 | 24,58 | 18,00 | 24,88 |
| ASALIT | 3G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 23,72 | 32,79 | 24,01 | 33,19 | 24,31 | 33,61 |
| ASALIT | 400 MG COMP CX X 20 | 0,00 | 0,00 | 37,18 | 51,40 | 37,63 | 52,02 | 38,09 | 52,65 |
| ASMALERGIN | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 19,56 | 27,04 | 19,80 | 27,37 | 20,04 | 27,70 |
| ATENOLOL | 100MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,29 | 23,90 | 17,50 | 24,19 | 17,72 | 24,50 |
| ATENOLOL | 50MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,69 | 56,25 | 41,18 | 56,93 | 41,69 | 57,63 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 27,13 | 37,50 | 27,46 | 37,96 | 27,80 | 38,43 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,31 | 32,22 | 23,59 | 32,61 | 23,88 | 33,01 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 43,97 | 60,78 | 44,50 | 61,52 | 45,05 | 62,28 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT CART BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,15 | 23,71 | 17,36 | 24,00 | 17,57 | 24,29 |
| BICONCOR | 10 MG/6,25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 42,25 | 58,40 | 42,76 | 59,11 | 43,29 | 59,84 |
| BICONCOR | 2,5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,06 | 44,32 | 32,45 | 44,86 | 32,85 | 45,41 |
| BICONCOR | 2.5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,06 | 44,32 | 32,45 | 44,86 | 32,85 | 45,41 |
| BICONCOR | 5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,68 | 57,62 | 42,19 | 58,32 | 42,71 | 59,04 |
| BICONCOR | 5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,68 | 57,62 | 42,19 | 58,32 | 42,71 | 59,04 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 |
| BROMOPRIDA | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 9,75 | 7,43 | 9,88 | 7,54 | 10,02 |
| CEBION | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 15,97 | 12,17 | 16,19 | 12,35 | 16,42 |
| CEBION | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 22,74 | 17,33 | 23,05 | 17,58 | 23,37 |
| CEBION | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 22,74 | 17,33 | 23,05 | 17,58 | 23,37 |
| CEBION | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 22,74 | 17,33 | 23,05 | 17,58 | 23,37 |
| CEBION | 100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,11 | 6,80 | 5,18 | 6,89 | 5,25 | 6,98 |
| CEBION | 1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | 7,29 | 9,69 |
| CEBION | 1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | 7,29 | 9,69 |
| CEBION | 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 | 7,32 | 9,73 |
| CEBION | 2 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,99 | 23,94 | 18,25 | 24,27 | 18,51 | 24,60 |
| CEBION | 200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,20 | 5,49 | 7,30 | 5,57 | 7,40 |
| CEBION | 2G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,07 | 10,72 | 14,26 | 10,87 | 14,45 |
| CEBION CALCIO | 500 MG + 600 MG COMP EFERV EST CART TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 12,22 | 9,31 | 12,38 | 9,44 | 12,55 |
| CEBION GLICOSE | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,47 | 17,92 | 13,66 | 18,17 | 13,86 | 18,42 |
| CEBION GLICOSE | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,82 | 87,58 | 66,75 | 88,78 | 67,71 | 90,00 |
| CEBION ZINCO | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 11,83 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,16 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| CELAPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 56,55 | 78,17 | 57,24 | 79,13 | 57,94 | 80,09 |
| CESTOX | 150 MG COM EST CART 3 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 25,80 | 35,66 | 26,11 | 36,09 | 26,43 | 36,54 |
| CISTICID | 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50 | 0,00 | 0,00 | 314,16 | 434,28 | 317,98 | 439,56 | 321,89 | 444,97 |
| CITALOPRAM | 20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 56,55 | 78,17 | 57,24 | 79,13 | 57,94 | 80,09 |
| CITONEURIN | (1666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ CX (INJ. 5000) | 0,00 | 0,00 | 7,06 | 9,76 | 7,15 | 9,88 | 7,24 | 10,01 |
| CITONEURIN | (333,33 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ. CX (INJ. 1000) | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 |
| CITONEURIN | 50 MCG + 200 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PLAS | 0,00 | 0,00 | 10,66 | 14,18 | 10,81 | 14,38 | 10,97 | 14,58 |
| CITONEURIN | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PL | 0,00 | 0,00 | 30,33 | 40,36 | 30,76 | 40,91 | 31,20 | 41,47 |
| CLARITROMICINA | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 7 | 0,00 | 0,00 | 61,68 | 85,26 | 62,43 | 86,30 | 63,20 | 87,37 |
| CLARITROMICINA | 500MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,05 | 60,89 | 44,59 | 61,64 | 45,14 | 62,40 |
| CLINDAL AZ | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 600 MG | 0,00 | 0,00 | 16,92 | 23,39 | 17,13 | 23,68 | 17,34 | 23,97 |
| CLINDAL AZ | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 900 MG | 0,00 | 0,00 | 20,09 | 27,77 | 20,33 | 28,10 | 20,58 | 28,45 |
| CLINDAL AZ | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 16,84 | 23,28 | 17,04 | 23,56 | 17,25 | 23,85 |
| CLINDAL AZ | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 33,55 | 46,38 | 33,96 | 46,94 | 34,38 | 47,53 |
| CLINDAL AZ | 500 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 20,13 | 27,83 | 20,37 | 28,16 | 20,62 | 28,50 |
| CLINFAR | 10 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,92 | 42,74 | 31,30 | 43,27 | 31,68 | 43,79 |
| CLINFAR | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,62 | 16,06 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| CLINFAR | 20 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 61,87 | 85,53 | 62,62 | 86,56 | 63,39 | 87,63 |
| CLINFAR | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 |
| CLINFAR | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 82,99 | 114,72 | 84,00 | 116,12 | 85,03 | 117,54 |
| CLINFAR | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,19 | 26,53 | 19,42 | 26,85 | 19,66 | 27,18 |
| CLINFAR | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 |
| CLINFAR | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 82,99 | 114,72 | 84,00 | 116,12 | 85,03 | 117,54 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 80,58 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 56,89 | 78,64 | 57,58 | 79,60 | 58,29 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 34,50 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 24,36 | 33,67 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,53 | 43,59 | 31,91 | 44,11 | 32,30 | 44,65 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 14,24 | 10,43 | 14,42 | 10,56 | 14,60 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 13,93 | 19,26 | 14,10 | 19,49 | 14,27 | 19,73 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 38,24 | 52,86 | 38,70 | 53,50 | 39,18 | 54,16 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 56,27 | 77,79 | 56,95 | 78,73 | 57,65 | 79,69 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 | 12,05 | 16,66 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 23,55 | 32,55 | 23,84 | 32,96 | 24,13 | 33,36 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REVE CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 29,35 | 40,57 | 29,71 | 41,07 | 30,08 | 41,58 |
| CLORIDRATO DE SOTALOL | 160MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,48 | 43,52 | 31,86 | 44,04 | 32,25 | 44,58 |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,90 | 39,95 | 29,25 | 40,43 | 29,61 | 40,93 |
| COLPOTROFINE | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 34,51 | 47,71 | 34,93 | 48,29 | 35,36 | 48,88 |
| COLPOTROFINE | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 40,08 | 55,41 | 40,57 | 56,08 | 41,07 | 56,77 |
| CONCOR | 1,25 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,41 | 22,68 | 16,61 | 22,96 | 16,81 | 23,24 |
| CONCOR | 1,25 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 32,83 | 45,38 | 33,23 | 45,94 | 33,64 | 46,50 |
| CONCOR | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 26,21 | 36,23 | 26,53 | 36,67 | 26,86 | 37,13 |
| CONCOR | 10,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 52,39 | 72,42 | 53,03 | 73,31 | 53,68 | 74,21 |
| CONCOR | 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 18,90 | 26,13 | 19,13 | 26,44 | 19,37 | 26,78 |
| CONCOR | 2,5 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 37,81 | 52,27 | 38,27 | 52,90 | 38,74 | 53,55 |
| CONCOR | 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 22,99 | 31,78 | 23,27 | 32,17 | 23,56 | 32,57 |
| CONCOR | 5,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 45,98 | 63,56 | 46,54 | 64,34 | 47,11 | 65,12 |
| DEXA CITONEURIN | COM REV EST CART 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,73 | 39,56 | 30,15 | 40,10 | 30,58 | 40,65 |
| DEXA CITONEURIN | SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 14,57 | 20,14 | 14,75 | 20,39 | 14,93 | 20,64 |
| DICLIN | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63 | 0,00 | 0,00 | 18,18 | 25,13 | 18,40 | 25,44 | 18,63 | 25,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | | |
| DICLIN | 2MG + 0.035MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21 | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | |
| DICLOFENACO SÓDICO | 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,83 | 7,76 | 5,91 | 7,86 | 6,00 | 7,98 | |
| DINAVITAL | 1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 14,46 | 11,02 | 14,66 | 11,18 | 14,86 | |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 GR | 0,00 | 0,00 | 8,40 | 11,18 | 8,52 | 11,33 | 8,64 | 11,48 | |
| ERBITUX | 2 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 634,03 | 876,46 | 641,73 | 887,10 | 649,62 | 898,01 | |
| ESCLEROVITAN | CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS | 0,00 | 0,00 | 25,03 | 33,31 | 25,39 | 33,77 | 25,76 | 34,24 | |
| ESCLEROVITAN | DRG EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,25 | 16,30 | 12,42 | 16,52 | 12,60 | 16,75 | |
| ESTREVA | 0,1 PCC GEL CT FR PLAS OPC X 50 G | 0,00 | 0,00 | 31,38 | 43,38 | 31,76 | 43,90 | 32,15 | 44,44 | |
| EUTHYROX | 100 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 17,25 | 23,85 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 | |
| EUTHYROX | 100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 17,25 | 23,85 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 | |
| EUTHYROX | 100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 17,25 | 23,85 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 | |
| EUTHYROX | 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,92 | 8,18 | 5,99 | 8,28 | 6,06 | 8,38 | |
| EUTHYROX | 125 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 19,30 | 26,68 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | |
| EUTHYROX | 125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 19,30 | 26,68 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | |
| EUTHYROX | 125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 19,30 | 26,68 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | |
| EUTHYROX | 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,67 | 11,99 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| EUTHYROX | 150 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 | 21,19 | 29,29 |
| EUTHYROX | 150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 | 21,19 | 29,29 |
| EUTHYROX | 150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 | 21,19 | 29,29 |
| EUTHYROX | 150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,37 | 12,95 | 9,48 | 13,10 | 9,60 | 13,27 |
| EUTHYROX | 175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 23,26 | 32,15 | 23,54 | 32,54 | 23,83 | 32,94 |
| EUTHYROX | 175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 23,26 | 32,15 | 23,54 | 32,54 | 23,83 | 32,94 |
| EUTHYROX | 175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 23,26 | 32,15 | 23,54 | 32,54 | 23,83 | 32,94 |
| EUTHYROX | 175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,80 | 16,31 | 11,94 | 16,51 | 12,09 | 16,71 |
| EUTHYROX | 200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 25,60 | 35,39 | 25,91 | 35,82 | 26,23 | 36,26 |
| EUTHYROX | 200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 25,60 | 35,39 | 25,91 | 35,82 | 26,23 | 36,26 |
| EUTHYROX | 200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 25,60 | 35,39 | 25,91 | 35,82 | 26,23 | 36,26 |
| EUTHYROX | 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,35 | 21,22 | 15,54 | 21,48 | 15,73 | 21,74 |
| EUTHYROX | 25 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 |
| EUTHYROX | 25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 |
| EUTHYROX | 25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 |
| EUTHYROX | 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,26 | 8,65 | 6,34 | 8,76 | 6,42 | 8,87 |
| EUTHYROX | 50 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 15,12 | 20,90 | 15,30 | 21,15 | 15,49 | 21,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | | |
| EUTHYROX | 50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 15,12 | 20,90 | 15,30 | 21,15 | 15,49 | 21,41 | |
| EUTHYROX | 50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 15,12 | 20,90 | 15,30 | 21,15 | 15,49 | 21,41 | |
| EUTHYROX | 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,95 | 9,61 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 | |
| EUTHYROX | 75 MCG COM EST CART BL AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 16,69 | 23,07 | 16,89 | 23,35 | 17,10 | 23,64 | |
| EUTHYROX | 75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 16,69 | 23,07 | 16,89 | 23,35 | 17,10 | 23,64 | |
| EUTHYROX | 75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 16,69 | 23,07 | 16,89 | 23,35 | 17,10 | 23,64 | |
| EUTHYROX | 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 | |
| FEM 7 | 1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 4 | 0,00 | 0,00 | 49,81 | 68,86 | 50,41 | 69,68 | 51,03 | 70,54 | |
| FINASTERIDA | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 58,11 | 77,33 | 58,94 | 78,39 | 59,79 | 79,48 | |
| FINASTERIDA | 1MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,79 | 40,97 | 31,23 | 41,53 | 31,68 | 42,11 | |
| FINASTERIDA | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 49,69 | 68,69 | 50,29 | 69,52 | 50,91 | 70,38 | |
| FLAXIN | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,86 | 91,04 | 66,66 | 92,15 | 67,48 | 93,28 | |
| FLOGAN | 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 11,17 | 8,18 | 11,31 | 8,28 | 11,45 | |
| FLOGAN | 15 MG/ML SUS OR CT CART FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 9,07 | 6,64 | 9,18 | 6,72 | 9,29 | |
| FLOGAN | 50 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,97 | 13,78 | 10,09 | 13,95 | 10,21 | 14,11 | |
| FLOGAN | 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 11,17 | 8,18 | 11,31 | 8,28 | 11,45 | |
| FLORALYTE | 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI) | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,54 | 14,98 | 11,42 | 15,18 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| FLORALYTE | 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,13 | 11,53 | 15,33 | 11,70 | 15,55 |
| FLORALYTE | 45 MEQ/L (2,05 + 2,16 + 0,98 + 22,75)MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,13 | 11,53 | 15,33 | 11,70 | 15,55 |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,13 | 11,53 | 15,33 | 11,70 | 15,55 |
| FLORALYTE | 90 MEQ/L (4,68 + 2,16 + 0,98 + 20) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI) | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 15,64 | 12,22 | 15,85 | 12,09 | 16,07 |
| FLORATIL | 100MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 20,63 | 27,45 | 20,92 | 27,82 | 21,22 | 28,21 |
| FLORATIL | 200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 20,63 | 27,45 | 20,92 | 27,82 | 21,22 | 28,21 |
| FLORATIL | 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 19,76 | 15,06 | 20,03 | 15,28 | 20,31 |
| FLORATIL | 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G | 0,00 | 0,00 | 18,29 | 24,34 | 18,55 | 24,67 | 18,82 | 25,02 |
| FLOXOCIP | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 56,89 | 78,64 | 57,58 | 79,60 | 58,29 | 80,58 |
| FLOXOCIP | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 24,36 | 33,67 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 16,81 | 23,24 | 17,01 | 23,51 | 17,22 | 23,80 |
| GLIFAGE | 1G COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,85 | 23,29 | 17,05 | 23,57 | 17,26 | 23,86 |
| GLIFAGE | 500 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 12,22 | 8,95 | 12,37 | 9,06 | 12,52 |
| GLIFAGE | 500MG COM AP EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,03 | 12,48 | 9,14 | 12,63 | 9,25 | 12,79 |
| GLIFAGE | 850 MG COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 16,39 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,41 | 25,45 | 18,63 | 25,75 | 18,86 | 26,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|-----------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,93 | 44,14 | 32,32 | 44,68 | 32,72 | 45,23 |
| GLUCOVANCE | 250MG + 1.25MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X | 0,00 | 0,00 | 6,43 | 8,89 | 6,51 | 9,00 | 6,59 | 9,11 |
| GLUCOVANCE | 500MG + 2.5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X | 0,00 | 0,00 | 12,89 | 17,82 | 13,05 | 18,04 | 13,21 | 18,26 |
| GLUCOVANCE | 500MG + 5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,75 | 23,15 | 16,95 | 23,43 | 17,16 | 23,72 |
| ILOBAN | CAP GEL C/MICROG EST CART TB PLAS X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,21 | 14,65 | 19,48 | 14,86 | 19,75 |
| LISINOPRIL | 10 MG COM. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,26 | 30,77 | 22,53 | 31,14 | 22,81 | 31,53 |
| LISINOPRIL | 20 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,10 | 55,43 | 40,59 | 56,11 | 41,09 | 56,80 |
| LISINOPRIL | 5 MG COM. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 15 | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 |
| LISINOPRIL | 5 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12.5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,55 | 58,82 | 43,07 | 59,54 | 43,60 | 60,27 |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA | 0,00 | 0,00 | 12,09 | 16,09 | 12,26 | 16,31 | 12,44 | 16,54 |
| LORATADINA | 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,61 | 19,44 | 14,82 | 19,71 | 15,03 | 19,98 |
| LORAZEPAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,30 | 5,94 | 4,35 | 6,01 | 4,40 | 6,08 |
| LORAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,43 | 6,17 | 8,53 | 6,25 | 8,64 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,97 | 33,14 | 24,26 | 33,54 | 24,56 | 33,95 |
| LOSARTION | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,97 | 33,14 | 24,26 | 33,54 | 24,56 | 33,95 |
| LUTENIL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 36,00 | 49,76 | 36,44 | 50,37 | 36,89 | 51,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | |
| LUTENIL | 5 MG COM CT BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,98 | 37,30 | 27,31 | 37,75 | 27,65 | 38,22 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,05 | 8,05 | 6,14 | 8,17 | 6,23 | 8,28 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,89 | 18,48 | 14,09 | 18,74 | 14,29 | 19,00 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10MG + 25MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,20 | 27,92 | 20,45 | 28,27 | 20,70 | 28,61 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,40 | 44,79 | 32,79 | 45,33 | 33,19 | 45,88 |
| MELOXICAM | 15MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,60 | 20,18 | 14,78 | 20,43 | 14,96 | 20,68 |
| MELOXICAM | 7.5MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,78 | 7,89 | 10,91 | 7,99 | 11,05 |
| MESIDOX | 2 MG COM FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,41 | 50,33 | 36,85 | 50,94 | 37,30 | 51,56 |
| MESIDOX | 4 MG COM FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 54,63 | 75,52 | 55,29 | 76,43 | 55,97 | 77,37 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,41 | 50,33 | 36,85 | 50,94 | 37,30 | 51,56 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 68,81 | 95,12 | 69,65 | 96,28 | 70,51 | 97,47 |
| MIO CITALGAN | COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,07 | 26,71 | 20,35 | 27,06 | 20,64 | 27,44 |
| MUCOFLUX | 20 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 13,31 | 10,14 | 13,49 | 10,29 | 13,68 |
| MUCOFLUX | 50 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 14,80 | 19,69 | 15,01 | 19,96 | 15,23 | 20,24 |
| NASIVIN | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 5,88 | 4,48 | 5,96 | 4,54 | 6,03 |
| NASIVIN | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 1 | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 6,21 | 4,74 | 6,30 | 4,81 | 6,39 |
| NIASPAN | 1000 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 35,26 | 46,92 | 35,76 | 47,56 | 36,27 | 48,21 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | | |
| NIASPAN | 500 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 26,30 | 35,00 | 26,67 | 35,47 | 27,05 | 35,96 | |
| NIASPAN | 750 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 30,85 | 41,05 | 31,29 | 41,61 | 31,74 | 42,19 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM. REV. EST. CT. 2 BL.AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 17,81 | 24,62 | 18,03 | 24,92 | 18,25 | 25,23 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM. REV. EST. CT. BL.AL/AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 | 8,96 | 12,39 | |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,70 | 30,00 | 21,96 | 30,36 | 22,23 | 30,73 | |
| OMEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 11,30 | 15,62 | 11,44 | 15,81 | 11,58 | 16,01 | |
| PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,75 | 20,39 | 14,93 | 20,64 | 15,11 | 20,89 | |
| PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 27,81 | 38,44 | 28,15 | 38,91 | 28,50 | 39,40 | |
| PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 7,15 | 9,88 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 26,26 | 36,30 | 26,58 | 36,74 | 26,91 | 37,20 | |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 49,00 | 67,74 | 49,60 | 68,57 | 50,21 | 69,41 | |
| PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 17,54 | 12,84 | 17,75 | 13,00 | 17,97 | |
| PARACETAMOL | 750MG COM REVES CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,98 | 10,62 | 8,09 | 10,76 | 8,21 | 10,91 | |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GELAT DURA CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,25 | 16,93 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 GR | 0,00 | 0,00 | 7,15 | 9,88 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 10,20 | 7,47 | 10,33 | 7,56 | 10,45 | |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00 | 0,00 | 10,69 | 14,78 | 10,82 | 14,96 | 10,95 | 15,14 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MERCK S/A | | | | | | | | | | |
| PSIQUIAL | 20 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 44,46 | 61,46 | 45,00 | 62,21 | 45,55 | 62,97 | |
| PSIQUIAL | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,49 | 32,47 | 23,78 | 32,87 | 24,07 | 33,27 | |
| ROXFLAN | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,21 | 43,14 | 31,59 | 43,67 | 31,98 | 44,21 | |
| ROXFLAN | 10 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 46,84 | 64,75 | 47,41 | 65,54 | 47,99 | 66,34 | |
| ROXFLAN | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,09 | 22,24 | 16,29 | 22,52 | 16,49 | 22,80 | |
| ROXFLAN | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS OP X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,15 | 33,38 | 24,44 | 33,78 | 24,74 | 34,20 | |
| SEPTOPAL | 7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO PL X 30 | 0,00 | 0,00 | 812,77 | 1123,54 | 822,64 | 1137,19 | 832,76 | 1151,18 | |
| SEPTOPAL | 7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO X10 | 0,00 | 0,00 | 312,23 | 431,61 | 316,02 | 436,85 | 319,91 | 442,23 | |
| SEROLIFT | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 29,35 | 40,57 | 29,71 | 41,07 | 30,08 | 41,58 | |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 | |
| THIOCTACID | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML | 0,00 | 0,00 | 118,68 | 157,92 | 120,37 | 160,09 | 122,10 | 162,30 | |
| THIOCTACID | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 76,69 | 102,05 | 77,78 | 103,44 | 78,90 | 104,88 | |
| UFT | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 120 | 0,00 | 0,00 | 1931,78 | 2670,42 | 1955,24 | 2702,85 | 1979,29 | 2736,09 | |
| UFT | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 450,75 | 623,10 | 456,22 | 630,66 | 461,83 | 638,42 | |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| AGRASTAT | 50 ML FR. AMP. | 0,00 | 0,00 | 590,32 | 816,04 | 597,49 | 825,95 | 604,84 | 836,11 | |
| AGRASTAT | BAG 250 ML BOLSA PLÁSTICA | 0,00 | 0,00 | 652,99 | 902,67 | 660,92 | 913,63 | 669,05 | 924,87 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ALDOMET | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,01 | 17,98 | 13,17 | 18,21 | 13,33 | 18,43 |
| ALDOMET | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,37 | 35,07 | 25,68 | 35,50 | 26,00 | 35,94 |
| ARCOXIA | 120 MG CX 1 BL X 7 CPD | 0,00 | 0,00 | 44,67 | 61,75 | 45,21 | 62,50 | 45,77 | 63,27 |
| ARCOXIA | 120 MG CX 2 BL X 2 CPD | 0,00 | 0,00 | 25,52 | 35,28 | 25,83 | 35,71 | 26,15 | 36,15 |
| ARCOXIA | 60 MG CX. 1 BL X 7 CPD | 0,00 | 0,00 | 21,79 | 30,12 | 22,05 | 30,48 | 22,32 | 30,85 |
| ARCOXIA | 60 MG CX. 2 BL X 7 CPD | 0,00 | 0,00 | 42,87 | 59,26 | 43,39 | 59,98 | 43,92 | 60,71 |
| ARCOXIA | 90 MG CX. 1 BL X 7 CPD | 0,00 | 0,00 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 | 24,90 | 34,42 |
| ARCOXIA | 90 MG CX. 2 BL X 7 CPD | 0,00 | 0,00 | 47,79 | 66,06 | 48,37 | 66,86 | 48,96 | 67,68 |
| CANCIDAS | 50 MG CX. FR. AMP. | 0,00 | 0,00 | 1716,11 | 2372,28 | 1736,95 | 2401,09 | 1758,31 | 2430,62 |
| CANCIDAS | 70 MG CX. FR. AMP. | 0,00 | 0,00 | 2210,70 | 3055,99 | 2237,55 | 3093,10 | 2265,07 | 3131,14 |
| CO-RENITEC | 10/25 MG CX. 6 BL X 5 CPD | 0,00 | 0,00 | 20,18 | 27,90 | 20,43 | 28,24 | 20,68 | 28,59 |
| CO-RENITEC | 20/12,5 MG CX. 6 BL X 5 CPD | 0,00 | 0,00 | 30,73 | 42,48 | 31,10 | 42,99 | 31,48 | 43,52 |
| COSOPT | CX. FR. X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 57,48 | 79,46 | 58,18 | 80,43 | 58,90 | 81,42 |
| COZAAR | 100 MG CX. 2 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 39,21 | 54,20 | 39,69 | 54,87 | 40,18 | 55,54 |
| COZAAR | 12,5 MG CX. 1 BL X 7 E 1 BL X14 CPD | 0,00 | 0,00 | 16,82 | 23,25 | 17,02 | 23,53 | 17,23 | 23,82 |
| COZAAR | 50 MG CX. 1 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 13,29 | 18,37 | 13,45 | 18,59 | 13,62 | 18,83 |
| COZAAR | 50 MG CX. 2 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 26,58 | 36,74 | 26,90 | 37,19 | 27,23 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CRIXIVAN | 200MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/360 CPS | 466,16 | 644,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| CRIXIVAN | 400MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/180 CPS | 466,16 | 644,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| CRONOMET | 50/200 MG CX. 2 STR X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 33,50 | 46,31 | 33,91 | 46,88 | 34,33 | 47,46 | |
| EMEND | 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL | 0,00 | 0,00 | 387,38 | 535,50 | 392,09 | 542,01 | 396,91 | 548,67 | |
| EZETROL | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 | 23,26 | 32,15 | |
| FLOXACIN | 400 MG CX. FR. X 14 CPD | 0,00 | 0,00 | 28,52 | 39,42 | 28,87 | 39,91 | 29,23 | 40,41 | |
| FLOXACIN | 400 MG CX. FR. X 6 CPD | 0,00 | 0,00 | 13,98 | 19,33 | 14,15 | 19,56 | 14,32 | 19,80 | |
| FOSAMAX | 10 MG CX. 1 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 53,87 | 74,47 | 54,52 | 75,37 | 55,19 | 76,29 | |
| FOSAMAX | 10 MG CX. 2 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 108,24 | 149,63 | 109,55 | 151,44 | 110,90 | 153,30 | |
| FOSAMAX | 70 MG CX. 1 BL X 4 CPD | 0,00 | 0,00 | 100,94 | 139,54 | 102,17 | 141,24 | 103,43 | 142,98 | |
| FOSAMAX D | 70 MG + 2.800 UI COM CT BL AL AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 97,12 | 134,25 | 98,30 | 135,89 | 99,51 | 137,56 | |
| HYZAAR | 100/25 MG CX. 2 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 53,26 | 73,62 | 53,91 | 74,52 | 54,57 | 75,44 | |
| HYZAAR | 50/12,5 MG CX. 2 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 32,30 | 44,65 | 32,69 | 45,19 | 33,09 | 45,74 | |
| INDOCID | 100 MG SUP CT BL PVC OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,22 | 15,51 | 11,36 | 15,70 | 11,50 | 15,90 | |
| INDOCID | 25 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,89 | 13,67 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | |
| INDOCID | 50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,03 | 19,39 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 | |
| INVANZ | FR. AMP. | 0,00 | 0,00 | 221,60 | 306,33 | 224,29 | 310,05 | 227,05 | 313,87 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ISENTRESS | 400 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 60 | 0,00 | 0,00 | 1424,80 | 1895,94 | 1445,03 | 1921,84 | 1465,84 | 1948,48 |
| JANUVIA | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14 | 0,00 | 0,00 | 58,11 | 80,33 | 58,82 | 81,31 | 59,54 | 82,31 |
| JANUVIA | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 0,00 | 0,00 | 116,23 | 160,67 | 117,64 | 162,62 | 119,09 | 164,63 |
| JANUVIA | 25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 0,00 | 0,00 | 29,07 | 40,19 | 29,42 | 40,67 | 29,78 | 41,17 |
| JANUVIA | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 0,00 | 0,00 | 58,11 | 80,33 | 58,82 | 81,31 | 59,54 | 82,31 |
| MAXALT | 10 MG CX. 1 BL X 2 CPD | 0,00 | 0,00 | 29,64 | 40,97 | 30,00 | 41,47 | 30,37 | 41,98 |
| MAXALT | 10 MG RPD CX. 1 BL X 2 CPD | 0,00 | 0,00 | 29,64 | 40,97 | 30,00 | 41,47 | 30,37 | 41,98 |
| MAXALT | 5 MG CX. 1 BL X 2 CPD | 0,00 | 0,00 | 29,64 | 40,97 | 30,00 | 41,47 | 30,37 | 41,98 |
| PRINIVIL | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,92 | 57,95 | 42,43 | 58,65 | 42,95 | 59,37 |
| PRINIVIL | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 73,99 | 102,28 | 74,89 | 103,53 | 75,81 | 104,80 |
| PRINIVIL | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,56 | 32,57 | 23,85 | 32,97 | 24,14 | 33,37 |
| PRINZIDE | 10/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,01 | 51,16 | 37,46 | 51,78 | 37,92 | 52,42 |
| PRINZIDE | 20/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 70,52 | 97,48 | 71,38 | 98,67 | 72,26 | 99,89 |
| PROPECIA | 1 MG CX. 2 BL X 7 CPD | 0,00 | 0,00 | 43,03 | 57,26 | 43,64 | 58,04 | 44,27 | 58,85 |
| PROPECIA | 1 MG CX. 3 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 85,40 | 113,64 | 86,61 | 115,19 | 87,86 | 116,79 |
| PROSCAR | 5 MG CX. 1 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 54,59 | 75,46 | 55,25 | 76,38 | 55,93 | 77,32 |
| PROSCAR | 5 MG CX. 2 BL X 15 CPD | 0,00 | 0,00 | 107,33 | 148,37 | 108,63 | 150,17 | 109,97 | 152,02 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RENITEC | 10 MG CX. 6 BL X 5 CPD | 0,00 | 0,00 | 21,23 | 29,35 | 21,49 | 29,71 | 21,75 | 30,07 |
| RENITEC | 20 MG CX. 2 BL X 5 CPD | 0,00 | 0,00 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 |
| RENITEC | 20 MG CX. 6 BL X 5 CPD | 0,00 | 0,00 | 21,23 | 29,35 | 21,49 | 29,71 | 21,75 | 30,07 |
| RENITEC | 5 MG CX. 6 BL X 5 CPD | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,96 | 10,95 | 15,14 | 11,08 | 15,32 |
| RESPEXIL | 400 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 31,97 | 44,19 | 32,36 | 44,73 | 32,76 | 45,29 |
| RESPEXIL | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X6 | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 20,10 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 |
| SINGULAIR | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 33,86 | 46,81 | 34,27 | 47,37 | 34,69 | 47,95 |
| SINGULAIR | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 101,69 | 140,57 | 102,93 | 142,29 | 104,20 | 144,04 |
| SINGULAIR | 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 33,86 | 46,81 | 34,27 | 47,37 | 34,69 | 47,95 |
| SINGULAIR | 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 101,69 | 140,57 | 102,93 | 142,29 | 104,20 | 144,04 |
| SINGULAIR | 4MG CT 10 SACHÊS | 0,00 | 0,00 | 33,86 | 46,81 | 34,27 | 47,37 | 34,69 | 47,95 |
| SINGULAIR | 4MG CT 30 SACHÊS | 0,00 | 0,00 | 101,69 | 140,57 | 102,93 | 142,29 | 104,20 | 144,04 |
| SINGULAIR | 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 33,86 | 46,81 | 34,27 | 47,37 | 34,69 | 47,95 |
| SINGULAIR | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 101,69 | 140,57 | 102,93 | 142,29 | 104,20 | 144,04 |
| STOCRIN | 100 MG FR. PLAS X 30 CPD | 92,23 | 127,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| STOCRIN | 200 MG FR. PLAS X 90 CPD | 558,75 | 772,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| STOCRIN | 50 MG FR. PLAS X 30 CPD | 45,53 | 62,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| STOCRIN | 600 MG FR. X 30 CPD | 558,75 | 772,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| TIENAM | FR SIST MONOVIAL 500 MG | 0,00 | 0,00 | 83,03 | 114,78 | 84,04 | 116,17 | 85,07 | 117,60 | |
| TIENAM | IM 500 MG CX. C/ 50 FR. AMP. | 0,00 | 0,00 | 4152,36 | 5740,06 | 4202,79 | 5809,77 | 4254,48 | 5881,23 | |
| TIENAM | IM 500 MG FA + 2 ML DIL | 0,00 | 0,00 | 83,03 | 114,78 | 84,04 | 116,17 | 85,07 | 117,60 | |
| TIENAM | IV 500 MG FR 120 ML | 0,00 | 0,00 | 83,03 | 114,78 | 84,04 | 116,17 | 85,07 | 117,60 | |
| TIMOPTOL | 0,25% SOL OFT CX. FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 8,28 | 6,06 | 8,38 | 6,13 | 8,47 | |
| TIMOPTOL | 0,25% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 20,65 | 28,55 | 20,90 | 28,89 | 21,16 | 29,25 | |
| TIMOPTOL | 0,5% SOL OFT CX. FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 | 7,38 | 10,20 | |
| TIMOPTOL | 0,5% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 24,82 | 34,31 | 25,12 | 34,72 | 25,43 | 35,15 | |
| TRUSOPT | CX. FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 38,89 | 53,76 | 39,36 | 54,41 | 39,84 | 55,07 | |
| TRYPTANOL | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 | |
| TRYPTANOL | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 29,50 | 40,78 | 29,86 | 41,28 | 30,23 | 41,79 | |
| VACINA CONTRA HEPATITE A | FR. AMP. 25 U 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 42,50 | 58,75 | 43,02 | 59,47 | 43,55 | 60,20 | |
| VACINA CONTRA HEPATITE A | FR. AMP. 50 U 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 63,21 | 87,38 | 63,98 | 88,44 | 64,77 | 89,54 | |
| VACINA CONTRA HEPATITE B | 10 MCG 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 43,00 | 59,44 | 43,52 | 60,16 | 44,06 | 60,91 | |
| VACINA CONTRA HEPATITE B | 5 MCG 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 23,12 | 31,96 | 23,40 | 32,35 | 23,69 | 32,75 | |
| VACINA CONTRA VARICELA | FR. AMP. 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 74,51 | 103,00 | 75,42 | 104,26 | 76,35 | 105,54 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE | SOL ORAL X 10 TUBO PLAS INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 995,24 | 1375,78 | 1007,33 | 1392,49 | 1019,72 | 1409,62 |
| VACINA DE ROTAVIRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE | SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 99,52 | 137,57 | 100,73 | 139,25 | 101,97 | 140,96 |
| VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUB | FR. AMP. | 0,00 | 0,00 | 16,18 | 22,37 | 16,38 | 22,64 | 16,58 | 22,92 |
| VACINA POLIVALENTE CONTRA PNEUMOCOCCOS | 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 27,91 | 38,58 | 28,25 | 39,05 | 28,60 | 39,54 |
| VACINA QUADRIVALENTE RECOMBINANTE CONTRA PAPILOMA VÍRUS HUMANO(TIPO VYTORIN | SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 322,54 | 445,87 | 326,46 | 451,29 | 330,48 | 456,84 |
| VYTORIN | 10 MG + 10 MG COM 14 CPD | 0,00 | 0,00 | 32,96 | 45,56 | 33,36 | 46,12 | 33,77 | 46,68 |
| VYTORIN | 10 MG + 10 MG COM 28 CPD | 0,00 | 0,00 | 65,93 | 91,14 | 66,73 | 92,24 | 67,55 | 93,38 |
| VYTORIN | 10 MG + 20 MG COM 14 CPD | 0,00 | 0,00 | 32,96 | 45,56 | 33,36 | 46,12 | 33,77 | 46,68 |
| VYTORIN | 10 MG + 20 MG COM 28 CPD | 0,00 | 0,00 | 65,93 | 91,14 | 66,73 | 92,24 | 67,55 | 93,38 |
| VYTORIN | 10 MG + 40 MG COM 14 CPD | 0,00 | 0,00 | 57,74 | 79,82 | 58,44 | 80,79 | 59,16 | 81,78 |
| VYTORIN | 10 MG + 40 MG COM 28 CPD | 0,00 | 0,00 | 115,48 | 159,64 | 116,88 | 161,57 | 118,32 | 163,56 |
| VYTORIN | 10 MG + 80 MG COM 14 CDP | 0,00 | 0,00 | 58,90 | 81,42 | 59,62 | 82,42 | 60,35 | 83,43 |
| VYTORIN | 10 MG + 80 MG COM 28 CPD | 0,00 | 0,00 | 117,78 | 162,81 | 119,21 | 164,79 | 120,68 | 166,82 |
| ZOCOR | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 |
| ZOCOR | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 83,22 | 115,04 | 84,23 | 116,44 | 85,27 | 117,87 |
| ZOCOR | 20 MG CX. 3 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 83,22 | 115,04 | 84,23 | 116,44 | 85,27 | 117,87 |
| ZOCOR | 40 MG MG COM REV CT BL ALA PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ZOCOR | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 52,11 | 72,03 | 52,74 | 72,91 | 53,39 | 73,80 |
| ZOCOR | 80 MG CX. 1 BL X 10 CPD | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 |
| Laboratório MILLER INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ADNASAL | SOL NASAL CT FR 15 ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 7,14 | 9,50 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 |
| ADNASAL | SOL NASAL CT FR 15 ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,18 | 7,00 | 9,31 | 7,10 | 9,44 |
| EUCALIPTUS GOMENOL | XPE FR AMBAR 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,90 | 14,50 | 11,05 | 14,70 | 11,21 | 14,90 |
| GASTAK | 150 MG COM VER CT STRIP AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,32 | 17,72 | 13,51 | 17,97 | 13,70 | 18,21 |
| GASTROVIT | FR C/150 ML SUSPENSÃO ORAL | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 16,61 | 12,66 | 16,84 | 12,84 | 17,07 |
| GELLODEX | 0,033 ML + 0,033 G + 0,008 G + 0,083 ML/ML AER TB AL X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 10,48 | 13,95 | 10,63 | 14,14 | 10,78 | 14,33 |
| GELLODEX | TUBO AEROSOL C/150 ML | 0,00 | 0,00 | 26,20 | 34,86 | 26,57 | 35,34 | 26,95 | 35,82 |
| MATRICARIA F. DUTRA | PÓ CT SACHET C/1 GR | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 5,93 | 4,52 | 6,01 | 4,59 | 6,10 |
| NEO NASAL | (0.1 MG + 9.0 MG)/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,27 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 |
| PIOLAT | CREME FR PLAST OPC 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,38 | 15,14 | 11,54 | 15,35 | 11,71 | 15,57 |
| VITA BRONC | POMADA LATA 9 GR | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,45 | 4,92 | 6,54 | 4,99 | 6,63 |
| Laboratório MINANCORA & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| POMADA MINANCORA | POMADA POTE PLÁSTICO 30 G | 0,00 | 0,00 | 4,74 | 6,31 | 4,81 | 6,40 | 4,88 | 6,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,52 | 8,78 | 11,68 | 8,91 | 11,84 |
| AMPICILAB | 250MG FRASCO 60ML | 0,00 | 0,00 | 10,85 | 15,00 | 10,98 | 15,18 | 11,12 | 15,37 |
| AMPICILAB | 500MG BLISTER COM 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 | 11,94 | 16,51 |
| ATENOLAB | 100MG CARTUCHO 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,54 | 11,81 | 8,64 | 11,94 | 8,75 | 12,10 |
| ATENOLAB | 50MG BLISTER COM 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 | 7,87 | 10,88 |
| AZITROLAB | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 14,11 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 |
| AZITROLAB | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 18,03 | 24,92 | 18,25 | 25,23 | 18,47 | 25,53 |
| AZITROLAB | 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 9 ML | 0,00 | 0,00 | 17,96 | 24,83 | 18,18 | 25,13 | 18,40 | 25,44 |
| AZITROLAB | 900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 12 ML | 0,00 | 0,00 | 18,72 | 25,88 | 18,95 | 26,20 | 19,18 | 26,51 |
| BUPROVIL | 100 MG / 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 10,42 | 7,94 | 10,56 | 8,05 | 10,70 |
| BUPROVIL | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,51 | 8,63 | 10,65 | 8,13 | 10,81 |
| BUPROVIL | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 8,91 | 11,86 | 9,04 | 12,02 | 9,17 | 12,19 |
| BUPROVIL | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,06 | 14,01 | 17,29 | 13,19 | 17,53 |
| CAPTOLAB | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 6,21 | 4,54 | 6,28 | 4,60 | 6,36 |
| CAPTOLAB | 25MG BLISTER COM 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,23 | 9,99 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 |
| CAPTOLAB | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 | 11,57 | 15,99 |
| CARDIX | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,56 | 4,92 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS | | | | | | | | | |
| CARDIX | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,32 | 4,59 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 |
| CEFAGEL | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 | 15,28 | 21,12 |
| CETOCONALAB | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 16,60 | 12,16 | 16,81 | 12,31 | 17,02 |
| CETOCONALAB | BATÃO C/ 30G CREME | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,07 | 10,72 | 14,26 | 10,87 | 14,45 |
| CETOCONALAB | FRASCO 100ML XAMPOO | 0,00 | 0,00 | 21,94 | 29,19 | 22,25 | 29,59 | 22,57 | 30,00 |
| CIMETILAB | 200MG BLISTER C/ 40CPRS | 0,00 | 0,00 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 | 12,64 | 17,47 |
| CIMETILAB | 400MG BLISTER C/ 20CPRS | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| CORTITOP | BISNAGA 10GR | 0,00 | 0,00 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 |
| DELTALAB | FRASCO 100ML LOÇÃO | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |
| DELTALAB | FRASCO 100ML XPU C/PENTE | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |
| DENTISAN | 12 FRASCOS 10ML | 0,00 | 0,00 | 48,11 | 64,02 | 48,79 | 64,89 | 49,49 | 65,78 |
| DICLOSODICO | BLISTER COM 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 | 3,22 | 4,45 |
| DORSANOL | 160 MG/5ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 6,73 | 9,30 | 6,81 | 9,41 | 6,89 | 9,52 |
| DORSANOL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,47 | 4,62 | 3,52 | 4,68 | 3,57 | 4,75 |
| DORSANOL | 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 5,10 | 6,79 | 5,17 | 6,88 | 5,24 | 6,97 |
| DORSANOL | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 39,35 | 52,36 | 39,91 | 53,08 | 40,48 | 53,81 |
| DORSANOL | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 6,38 | 8,49 | 6,47 | 8,60 | 6,56 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS | | | | | | | | | |
| DORSANOL | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 48,76 | 64,88 | 49,45 | 65,77 | 50,16 | 66,68 |
| FLOGOLAB | COLUTÓRIO 150ML | 0,00 | 0,00 | 7,93 | 10,55 | 8,04 | 10,69 | 8,16 | 10,85 |
| FORMYN | 1.000 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,91 | 21,99 | 16,10 | 22,26 | 16,30 | 22,53 |
| FORMYN | 500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,71 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 |
| FORMYN | 850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 | 10,59 | 14,64 |
| FUNGOLAB | FRASCO 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,14 | 8,49 | 11,29 | 8,61 | 11,44 |
| KELTRINA | 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 14,97 | 19,92 | 15,18 | 20,19 | 15,40 | 20,47 |
| KELTRINA | FRASCO 60ML | 0,00 | 0,00 | 7,51 | 9,99 | 7,62 | 10,13 | 7,73 | 10,28 |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,58 | 12,75 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 |
| LOZEPREL | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 |
| LOZEPREL | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 14,97 | 20,69 | 15,15 | 20,94 | 15,34 | 21,21 |
| MENOCOL | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,40 | 22,67 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 |
| MENOCOL | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,80 | 25,99 | 19,03 | 26,31 | 19,26 | 26,62 |
| MENOCOL | 40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,70 | 32,76 | 23,99 | 33,16 | 24,29 | 33,58 |
| MICOSTALAB | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | 10,32 | 14,27 |
| MICOSTALAB | 25000 UI/G CREM VAG CT 01 BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 9,82 | 13,57 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 |
| MULTICOR | BLISTER C/ 20CPRS | 0,00 | 0,00 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 | 7,67 | 10,60 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS | | | | | | | | | |
| MULTIGRIP | 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,44 | 8,72 | 11,59 |
| MULTIGRIP | 40 MG + 0,60 MG + 0,60 MG XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,72 | 16,93 | 12,90 | 17,16 | 13,09 | 17,40 |
| MULTIGRIP | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200 | 0,00 | 0,00 | 70,10 | 93,28 | 71,10 | 94,56 | 72,12 | 95,87 |
| MULTIGRIP | 400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO) | 0,00 | 0,00 | 60,74 | 80,83 | 61,60 | 81,93 | 62,49 | 83,07 |
| MULTIGRIP | 400MG+4MG+4MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 38,94 | 51,82 | 39,49 | 52,52 | 40,06 | 53,25 |
| MULTIGRIP | BLISTER COM 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,09 | 10,74 | 14,28 | 10,89 | 14,48 |
| MULTIPRESSIM | 10MG BLISTER C/ 30CPRS | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,83 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 |
| MULTIPRESSIM | 20MG BLISTER C/ 30CPRS | 0,00 | 0,00 | 10,20 | 14,10 | 10,32 | 14,27 | 10,45 | 14,45 |
| MULTIPRESSIM | 5MG BLISTER C/ 30CPRS | 0,00 | 0,00 | 7,43 | 10,27 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 |
| MULTISORO | FRASCO COM 30ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 4,82 | 6,41 | 4,89 | 6,50 | 4,96 | 6,59 |
| MULTISORO | FRASCO COM 30ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 4,09 | 5,44 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 |
| MULTIZOL | FRASCO COM 30ML | 0,00 | 0,00 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 | 2,82 | 3,90 |
| NEBACIDERME | BISNAGA C/10G | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 |
| OCYLIN | 250 MG/5 ML APOS REC PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML) | 0,00 | 0,00 | 9,83 | 13,59 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 |
| OCYLIN | 250MG FRASCO 150ML | 0,00 | 0,00 | 17,80 | 24,61 | 18,02 | 24,91 | 18,24 | 25,21 |
| OCYLIN | 500MG BLISTER 10COMP | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 | 10,30 | 14,24 |
| OCYLIN | 500MG BLISTER 21 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,20 | 23,78 | 17,41 | 24,07 | 17,62 | 24,36 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS | | | | | | | | | |
| OCYLIN | 500MG FRASCO 150ML | 0,00 | 0,00 | 28,88 | 39,92 | 29,23 | 40,41 | 29,59 | 40,90 |
| OCYLIN | 875 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 19,84 | 27,43 | 20,08 | 27,76 | 20,33 | 28,10 |
| OLEO MINERAL | FRASCO COM 100ML | 0,00 | 0,00 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,66 | 6,60 | 8,77 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 47,11 | 62,69 | 47,78 | 63,55 | 48,47 | 64,43 |
| PARATONICO | FRASCO 500ML | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 16,87 | 12,86 | 17,10 | 13,05 | 17,35 |
| PASTA D'AGUA | FRASCO COM 100ML MENTOL | 0,00 | 0,00 | 5,31 | 7,07 | 5,39 | 7,17 | 5,47 | 7,27 |
| PASTA D'AGUA | FRASCO COM 100ML SIMPLES | 0,00 | 0,00 | 5,06 | 6,73 | 5,13 | 6,82 | 5,20 | 6,91 |
| SARNILAB | FLACONETE 50G SAB | 0,00 | 0,00 | 5,78 | 7,69 | 5,86 | 7,79 | 5,94 | 7,90 |
| SARNILAB | FRASCO COM 100ML 10% | 0,00 | 0,00 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,25 | 6,29 | 8,36 |
| SPECTOLAB BALSAMICO | FRASCO COM 100ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 10,74 | 8,18 | 10,88 | 8,30 | 11,03 |
| SPECTOLAB BALSAMICO | FRASCO COM 150ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 9,25 | 12,31 | 9,38 | 12,48 | 9,52 | 12,65 |
| TEOFILAB | FRASCO COM 200ML | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,73 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| A SAÚDE DA MULHER | 150ML SOL | 0,00 | 0,00 | 7,16 | 9,53 | 7,26 | 9,66 | 7,36 | 9,78 |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 15,54 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 |
| ACEBROFILINA | 25MG/5ML XPE C/ 120ML | 0,00 | 0,00 | 8,26 | 11,42 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 |
| ACECLOFENACO | 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,04 | 10,70 | 14,23 | 10,85 | 14,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ACETILCISTEÍNA | 100 MG GRAN 16 ENV X 5 G | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,01 | 7,63 | 10,15 | 7,74 | 10,29 | |
| ACETILCISTEÍNA | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 4,70 | 6,25 | 4,77 | 6,34 | 4,84 | 6,43 | |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE INF 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,36 | 10,18 | 13,54 | 10,33 | 13,73 | |
| ACETILCISTEÍNA | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 5,13 | 6,83 | 5,20 | 6,92 | 5,27 | 7,01 | |
| ACETILCISTEÍNA | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIEST X 5 G | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 10,94 | 8,34 | 11,09 | 8,46 | 11,25 | |
| ACETILCISTEÍNA | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,22 | 10,93 | 8,34 | 11,09 | |
| ACETILCISTEÍNA | 40 MG/ML XPE AD 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,38 | 17,80 | 13,57 | 18,05 | 13,77 | 18,30 | |
| ACETILCISTEÍNA | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 14,57 | 19,39 | 14,78 | 19,66 | 14,99 | 19,93 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 15,78 | 12,03 | 16,00 | 12,20 | 16,22 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,78 | 14,34 | 10,93 | 14,54 | 11,09 | 14,74 | |
| ACETONIDA TRIANCINOLONA | POM 1MG BIS C/ 10G. | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 8,25 | 6,04 | 8,35 | 6,11 | 8,45 | |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 11,91 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,24 | |
| ADAPALENO | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 28,55 | 37,99 | 28,96 | 38,52 | 29,38 | 39,05 | |
| ADAPALENO | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 28,55 | 37,99 | 28,96 | 38,52 | 29,38 | 39,05 | |
| AFBM | 3 BL X 10 CAPS. GEL. | 0,00 | 0,00 | 16,63 | 22,13 | 16,87 | 22,44 | 17,11 | 22,74 | |
| ALBENDAZOL | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2 | 0,00 | 0,00 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 | |
| ALBENDAZOL | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 2,20 | 3,04 | 2,23 | 3,08 | 2,26 | 3,12 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ALBENDAZOL | 400MG COM MAST CT STR X 1 | 0,00 | 0,00 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2 | 0,00 | 0,00 | 29,57 | 40,88 | 29,93 | 41,37 | 30,30 | 41,89 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4 | 0,00 | 0,00 | 58,19 | 80,44 | 58,90 | 81,42 | 59,62 | 82,42 |
| ALERGALIV | 10MG 3 BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 18,35 | 13,99 | 18,61 | 14,19 | 18,86 |
| ALERGALIV | 1MG/ML XPE FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 12,67 | 16,86 | 12,85 | 17,09 | 13,04 | 17,33 |
| ALERGALIV D | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,13 | 13,05 | 17,36 | 13,24 | 17,60 |
| ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 0,25MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,87 | 3,97 | 2,90 | 4,01 | 2,94 | 4,06 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 0,5MG 2BLT C/ 10COMP | 0,00 | 0,00 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,08 | 19,46 | 14,25 | 19,70 | 14,43 | 19,95 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 1MG 2BLT C/ 10COMP | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 19,66 | 27,18 | 19,90 | 27,51 | 20,14 | 27,84 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,20 | 36,22 | 26,52 | 36,66 | 26,85 | 37,12 |
| AMOXICILINA | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21 | 0,00 | 0,00 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 |
| AMOXICILINA | 500MG 1 BL X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 500MG 1 BL X 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,60 | 10,69 | 14,78 | 10,82 | 14,96 | |
| AMOXICILINA | 80 MG/ML PO SUS ORAL FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS | 0,00 | 0,00 | 13,56 | 18,74 | 13,72 | 18,97 | 13,89 | 19,20 | |
| AMOXICILINA | 875MG COM REVES CT BL AL AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,21 | 27,94 | 20,46 | 28,28 | 20,71 | 28,63 | |
| AMOXICILINA | SUSP PO 250MG/5ML FR X150ML | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 47,11 | 65,12 | 47,68 | 65,91 | 48,27 | 66,73 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 56,75 | 78,45 | 57,44 | 79,40 | 58,15 | 80,38 | |
| ANSIALEN | ANSIALEN B6 GTS FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,54 | 5,75 | 7,65 | 5,83 | 7,75 | |
| ANSIALEN | INJ 100 AMP X 1ML HOSP | 0,00 | 0,00 | 98,19 | 130,66 | 99,58 | 132,44 | 101,01 | 134,27 | |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,26 | 19,71 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 | |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 | |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 | 8,39 | 11,60 | |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 23,50 | 17,21 | 23,79 | 17,42 | 24,08 | |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50/12,5MG C/30COMP | 0,00 | 0,00 | 11,32 | 15,65 | 11,46 | 15,84 | 11,60 | 16,04 | |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1 | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 | |
| BALSAMO BENGUE | GEL BISN X 20G | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 9,83 | 7,49 | 9,96 | 7,60 | 10,10 | |
| BALSAMO BENGUE | POM BISN X 20G | 0,00 | 0,00 | 7,63 | 10,15 | 7,74 | 10,29 | 7,85 | 10,43 | |
| BENECTRIN | 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,74 | 13,46 | 9,86 | 13,63 | 9,98 | 13,80 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BENECTRIN | F 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,32 | 14,27 | 10,45 | 14,45 | 10,58 | 14,63 |
| BENECTRIN | SUSP FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,28 | 11,45 | 8,38 | 11,58 | 8,48 | 11,72 |
| BENEGEL | POM BISN X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 13,81 | 10,53 | 14,00 | 10,68 | 14,20 |
| BENEVRAN | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 7,53 | 10,02 | 7,64 | 10,16 | 7,75 | 10,30 |
| BENEVRAN | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,82 | 9,43 | 6,90 | 9,54 | 6,98 | 9,65 |
| BENEVRAN | 2 BL X 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 |
| BETAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 | 8,96 | 12,39 |
| BETAMETASONA | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,41 | 4,71 | 3,45 | 4,77 | 3,49 | 4,82 |
| BETAMETASONA | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML | 0,00 | 0,00 | 3,19 | 4,41 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 |
| BETAMETASONA | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEITX 10 | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | 4,76 | 6,58 |
| BEZAFIBRATO | 200MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 | 11,24 | 15,54 |
| BISMU-JET | GTS FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 17,34 | 13,22 | 17,58 | 13,41 | 17,83 |
| BROMAZEPAM | 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,51 | 4,77 | 6,59 | 4,83 | 6,68 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,55 | 9,05 | 6,63 | 9,17 | 6,71 | 9,28 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,53 | 10,41 | 7,62 | 10,53 | 7,71 | 10,66 |
| BROMAZEPAM | 6 MG X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 14,34 | 10,50 | 14,51 | 10,63 | 14,69 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 1,72 | 2,38 | 1,74 | 2,41 | 1,76 | 2,43 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 1,90 | 2,63 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,20 | 3,04 | 2,23 | 3,08 | 2,26 | 3,12 |
| BROMOPRIDA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,46 | 9,49 | 12,62 | 9,63 | 12,80 |
| BROMOPRIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,65 |
| BRONQUITOS | XPE ADU FR X 120ML | 0,00 | 0,00 | 13,21 | 17,58 | 13,40 | 17,82 | 13,59 | 18,06 |
| BRONQUITOS | XPE INF FR X 60ML | 0,00 | 0,00 | 7,34 | 9,77 | 7,44 | 9,89 | 7,55 | 10,04 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,74 | 6,31 | 4,81 | 6,40 | 4,88 | 6,49 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 |
| CAPTOPRIL | 12,5MG 2BLT X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 |
| CAPTOPRIL | 25MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,70 | 20,32 | 14,88 | 20,57 | 15,06 | 20,82 |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,31 | 29,46 | 21,57 | 29,82 | 21,84 | 30,19 |
| CARBAMAZEPINA | 200MG 2 BL X 10 COMP (C1) | 0,00 | 0,00 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 |
| CARBAMAZEPINA | 400MG 2 BL X 10 COMP (C1) | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 11,20 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 |
| CARBOCISTEINA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,72 | 6,28 | 4,79 | 6,37 | 4,86 | 6,46 |
| CARBOCISTEINA | 20MG/ML XPE INF 100 ML | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CARBOCISTEINA | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,17 | 9,54 | 7,27 | 9,67 | 7,37 | 9,80 |
| CARBOCISTEINA | 50MG/ML XPE AD 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,49 | 9,97 | 7,60 | 10,11 | 7,71 | 10,25 |
| CARBOCISTEINA | SOL ORAL 50MG/ML FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 5,92 | 4,51 | 6,00 | 4,57 | 6,07 |
| CARDIO AAS ENTÉRICO | 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 | 10,03 | 13,33 |
| CEFACLOR | 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,41 | 19,92 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 |
| CEFACLOR | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,61 | 39,55 | 28,96 | 40,03 | 29,32 | 40,53 |
| CEFACLOR MONOIDRATADA | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00 | 0,00 | 26,54 | 36,69 | 26,86 | 37,13 | 27,19 | 37,59 |
| CEFACLOR MONOIDRATADA | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00 | 0,00 | 36,06 | 49,85 | 36,50 | 50,46 | 36,95 | 51,08 |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 18,40 | 25,44 | 18,62 | 25,74 | 18,85 | 26,06 |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 11,17 | 8,18 | 11,31 | 8,28 | 11,45 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 13,91 | 10,60 | 14,10 | 10,75 | 14,29 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,68 | 16,15 | 11,82 | 16,34 | 11,97 | 16,55 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,06 | 8,43 | 11,21 | 8,55 | 11,37 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,06 | 8,43 | 11,21 | 8,55 | 11,37 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 11,76 | 8,97 | 11,93 | 9,10 | 12,10 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 8,24 | 10,96 | 8,36 | 11,12 | 8,48 | 11,27 |
| CETOPROFENO | 50MG/ML SOL INJ 50 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 53,96 | 74,59 | 54,62 | 75,50 | 55,29 | 76,43 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CETOPROFENO | GEL BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 |
| CETOROLACO TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 | 9,54 | 13,19 |
| CETOROLACO TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML | 0,00 | 0,00 | 18,61 | 25,73 | 18,84 | 26,04 | 19,07 | 26,36 |
| CETOROLACO TROMETAMINA | SOL OFT 0,5% 5ML | 0,00 | 0,00 | 18,20 | 25,16 | 18,42 | 25,46 | 18,65 | 25,78 |
| CICLOSPORINA | 100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER | 0,00 | 0,00 | 174,13 | 240,71 | 176,24 | 243,63 | 178,41 | 246,63 |
| CICLOSPORINA | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 333,34 | 460,80 | 337,39 | 466,39 | 341,54 | 472,13 |
| CICLOSPORINA | 25MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 84,33 | 116,57 | 85,35 | 117,98 | 86,40 | 119,44 |
| CICLOSPORINA | 50MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 168,29 | 232,64 | 170,33 | 235,46 | 172,43 | 238,36 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,23 | 4,75 | 6,32 | 4,82 | 6,41 |
| CLONAZEPAM | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 |
| CLOR. DILTIAZEM | 30MG FR C/50COMP | 0,00 | 0,00 | 7,06 | 9,76 | 7,15 | 9,88 | 7,24 | 10,01 |
| CLOR. DILTIAZEM | 60MG FR C/25COMP | 0,00 | 0,00 | 6,87 | 9,50 | 6,95 | 9,61 | 7,04 | 9,73 |
| CLOR. DILTIAZEM | 60MG FR C/50COMP | 0,00 | 0,00 | 13,47 | 18,62 | 13,63 | 18,84 | 13,80 | 19,08 |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA | 4MG/ML FR C/10ML | 0,00 | 0,00 | 2,34 | 3,11 | 2,37 | 3,15 | 2,40 | 3,19 |
| CLOR. NAFAZOLINA | SOL. NASAL FR30ML | 0,00 | 0,00 | 6,26 | 8,33 | 6,35 | 8,45 | 6,44 | 8,56 |
| CLOR. TRAMADOL (A2) | SOL. OR 100MG 15ML | 0,00 | 0,00 | 30,86 | 42,66 | 31,23 | 43,17 | 31,61 | 43,70 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,36 | 5,61 | 7,46 | 5,69 | 7,56 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,97 | 9,13 | 12,14 | |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5/50MG 3BLT C/ 10COMP | 0,00 | 0,00 | 6,84 | 9,46 | 6,92 | 9,57 | 7,01 | 9,69 | |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 12,88 | 9,82 | 13,06 | 9,96 | 13,24 | |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,87 | 18,46 | 14,07 | 18,71 | 14,27 | 18,97 | |
| CLORIDRATO DE AZELASTINA | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 18,31 | 13,96 | 18,57 | 14,16 | 18,82 | |
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 | |
| CLORIDRATO DE BROMEXINA | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,23 | 5,63 | 4,29 | 5,71 | 4,35 | 5,78 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | | 0,00 | 0,00 | 6,76 | 9,34 | 6,84 | 9,46 | 6,92 9,57 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G | | 0,00 | 0,00 | 6,46 | 8,93 | 6,54 | 9,04 | 6,62 9,15 | |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16 | 0,00 | 0,00 | 26,60 | 36,77 | 26,92 | 37,21 | 27,25 | 37,67 | |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,09 | 4,64 | 6,17 | 4,71 | 6,26 | |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 | 4,73 | 6,54 | |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 25 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,22 | 14,13 | 10,34 | 14,29 | 10,47 | 14,47 | |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 526,52 | 727,84 | 532,91 | 736,67 | 539,46 | 745,73 | |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA | 100MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 19,47 | 26,91 | 19,71 | 27,25 | 19,95 | 27,58 | |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,02 | 3,82 | 5,08 | 3,88 | 5,16 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 5,91 | 4,50 | 5,98 | 4,56 | 6,06 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 11,80 | 9,00 | 11,97 | 9,13 | 12,14 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 16,57 | 12,63 | 16,80 | 12,81 | 17,03 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,13 | 31,97 | 23,41 | 32,36 | 23,70 | 32,76 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 28,40 | 39,26 | 28,74 | 39,73 | 29,09 | 40,21 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,21 | 23,79 | 17,42 | 24,08 | 17,63 | 24,37 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | GTS FR C/20ML | 0,00 | 0,00 | 13,43 | 18,57 | 13,59 | 18,79 | 13,76 | 19,02 |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500MG 3BLT C/10COMP | 0,00 | 0,00 | 5,38 | 7,44 | 5,45 | 7,53 | 5,52 | 7,63 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 12,58 | 17,39 | 12,73 | 17,60 | 12,89 | 17,82 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850MG 3BLT C/10COMP | 0,00 | 0,00 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 262,59 | 362,99 | 265,78 | 367,40 | 269,05 | 371,92 |
| CLORIDRATO DE OXIBUTININA | 1MG/ML XPE 120ML | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,27 | 13,93 | 18,53 | 14,13 | 18,78 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 5,91 | 4,50 | 5,98 | 4,56 | 6,06 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 8,73 | 6,65 | 8,84 | 6,75 | 8,97 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 10MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 | 6,14 | 8,49 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 80MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,75 | 13,48 | 9,87 | 13,64 | 9,99 | 13,81 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL ALPLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 13,72 | 18,97 | 13,89 | 19,20 | 14,06 | 19,44 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 | 0,00 | 0,00 | 43,05 | 57,29 | 43,66 | 58,07 | 44,29 | 58,87 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,52 | 27,31 | 20,81 | 27,68 | 21,11 | 28,06 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 40,11 | 53,37 | 40,68 | 54,10 | 41,27 | 54,86 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28 | 0,00 | 0,00 | 53,40 | 71,06 | 54,16 | 72,03 | 54,94 | 73,03 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 9,69 | 7,38 | 9,82 | 7,49 | 9,96 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | SOL TOPICA FR C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | SPRAY FR C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG | 0,00 | 0,00 | 13,88 | 18,47 | 14,08 | 18,73 | 14,28 | 18,98 |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,73 | 25,89 | 18,96 | 26,21 | 19,19 | 26,53 |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,10 | 38,84 | 28,44 | 39,31 | 28,79 | 39,80 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,65 | 18,87 | 13,82 | 19,10 | 13,99 | 19,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1ML | 0,00 | 0,00 | 17,85 | 24,68 | 18,07 | 24,98 | 18,29 | 25,28 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 25,49 | 35,24 | 25,80 | 35,66 | 26,12 | 36,11 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,43 | 13,04 | 9,54 | 13,19 | 9,66 | 13,35 |
| CLORTALIDONA | 12,5MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 |
| CLORTALIDONA | 25MG 4 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,73 | 13,45 | 9,85 | 13,62 | 9,97 | 13,78 |
| CLORTALIDONA | 50MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,44 | 10,28 | 7,53 | 10,41 | 7,62 | 10,53 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG / G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,46 | 21,90 | 16,69 | 22,20 | 16,93 | 22,50 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 4,75 | 6,32 | 4,82 | 6,41 | 4,89 | 6,50 |
| CLOTRIMAZOL | 20 MG / G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,93 | 22,53 | 17,17 | 22,84 | 17,42 | 23,16 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 | 9,97 | 13,25 |
| COBAGLOBAL | 2 STP X 8 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,04 | 18,68 | 14,24 | 18,94 | 14,45 | 19,21 |
| COBAGLOBAL | XPE FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 18,88 | 14,39 | 19,14 | 14,60 | 19,41 |
| COLIRIO LEGRAND | GTS FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,27 | 9,67 | 7,37 | 9,80 | 7,48 | 9,94 |
| CONTRACEP | SUSP INJ FR AMP X 1ML | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 |
| DAFORIN | 10MG 2 BL X 10 CAPS (C1) | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 16,51 | 12,09 | 16,71 | 12,24 | 16,92 |
| DAFORIN | 20MG 2 BL X 10 CAPS (C1) | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 23,62 | 17,30 | 23,91 | 17,51 | 24,21 |
| DAFORIN | 20MG 2 BL X 10 COMP (C1) | 0,00 | 0,00 | 17,09 | 23,62 | 17,30 | 23,91 | 17,51 | 24,21 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DAFORIN | 20MG 3 BL X 10 COMP REV. | 0,00 | 0,00 | 24,42 | 33,76 | 24,72 | 34,17 | 25,02 | 34,59 |
| DAFORIN | 20MG 3 BL X 10 CAPS (C1) | 0,00 | 0,00 | 24,42 | 33,76 | 24,72 | 34,17 | 25,02 | 34,59 |
| DAFORIN | GTS FR X 20ML (C1) | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 |
| DEFLAImmUN | 22,75MG SUSP ORAL FR C/13ML | 0,00 | 0,00 | 39,81 | 55,03 | 40,29 | 55,70 | 40,79 | 56,39 |
| DEFLAImmUN | 30MG 1BLT C/10COMP | 0,00 | 0,00 | 37,48 | 51,81 | 37,94 | 52,45 | 38,41 | 53,10 |
| DEFLAImmUN | 6MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 | 16,54 | 22,86 |
| DEFLAImmUN | 7,5MG 2BLT C/10COMP | 0,00 | 0,00 | 19,52 | 26,98 | 19,76 | 27,32 | 20,00 | 27,65 |
| DEFLAZACORTE | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,33 | 59,90 | 43,86 | 60,63 | 44,40 | 61,38 |
| DEFLAZACORTE | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 | 18,61 | 25,73 |
| DEPOSTERON | INJ 3 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 23,81 | 31,68 | 24,15 | 32,12 | 24,50 | 32,57 |
| DERMATISAN | CR BISN X 20G | 0,00 | 0,00 | 15,98 | 21,26 | 16,21 | 21,56 | 16,44 | 21,85 |
| DERMOBENE | CREME BISN X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,61 | 15,45 | 11,77 | 15,65 | 11,94 | 15,87 |
| DERMOBENE | SOL FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 12,84 | 17,09 | 13,02 | 17,32 | 13,21 | 17,56 |
| DESONIDA | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G | 0,00 | 0,00 | 21,68 | 28,85 | 21,99 | 29,25 | 22,31 | 29,66 |
| DESONIDA | 0,5MG CR BIS C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 11,42 | 15,20 | 11,58 | 15,40 | 11,75 | 15,62 |
| DESONIDA | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 11,54 | 15,36 | 11,70 | 15,56 | 11,87 | 15,78 |
| DESONIDA | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,53 | 16,67 | 12,71 | 16,90 | 12,89 | 17,13 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 | |
| DEXAMETASONA | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 | 2,78 | 3,84 | |
| DEXAMETASONA | 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 | |
| DEXAMETASONA | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,18 | 3,01 | 2,21 | 3,06 | 2,24 | 3,10 | |
| DIALUDON | 5 STP X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,85 | 13,11 | 9,99 | 13,29 | 10,13 | 13,47 | |
| DIAZEPAM | 10MG 2 BL X 10 COMP (B1) | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | 7,05 | 9,75 | |
| DIAZEPAM | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1) | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 | |
| DIAZEPAM | 10MG 2 BL X 10 COMP (B1) | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | 7,05 | 9,75 | |
| DIAZEPAM | 10MG INJ 1 AMP X 2ML (B1) | 0,00 | 0,00 | 1,44 | 1,99 | 1,46 | 2,02 | 1,48 | 2,05 | |
| DIAZEPAM | 10MG INJ 2ML C/5 AMP (B1) | 0,00 | 0,00 | 2,44 | 3,37 | 2,47 | 3,41 | 2,50 | 3,46 | |
| DIAZEPAM | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1) | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 | |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,11 | 8,45 | 6,18 | 8,54 | 6,26 | 8,65 | |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DE DICLOFENACO) | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 | 9,56 | 13,22 | |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,72 | 12,98 | 17,94 | 13,14 | 18,16 | |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G | 0,00 | 0,00 | 5,31 | 7,34 | 5,37 | 7,42 | 5,44 | 7,52 | |
| DICLOFENACO RESINATO | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,31 | 7,34 | 5,37 | 7,42 | 5,44 | 7,52 | |
| DICLOFENACO SÓDICO | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIGECAP ZIM | 5STP X 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,78 | 23,20 | 16,98 | 23,47 | 17,19 | 23,76 |
| DIMETICONA | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,72 | 9,29 | 6,80 | 9,40 | 6,88 | 9,51 |
| DIMETICONA | 40MG 2 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 |
| DIMETICONA + METILBROMETO DE80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML HOMATROPINA | | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,33 | 6,35 | 8,44 |
| DINITRATO DE ISOSSORBIDA | 10MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,95 | 4,08 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 |
| DIPIRONA SODICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 49,74 | 66,19 | 50,45 | 67,10 | 51,18 | 68,03 |
| DIPIRONA SODICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,03 | 2,31 | 3,07 | 2,34 | 3,11 |
| DIPIRONA SODICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 | 4,30 | 5,72 |
| DIPIRONA SODICA | 50MG/ML SOL ORAL 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,03 | 5,35 | 7,12 | 5,43 | 7,22 |
| DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 12,63 | 9,62 | 12,79 | 9,76 | 12,97 |
| DIPROPIONATO BETAMET.+SULF. GENTAMICINA | POM BIS C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 12,63 | 9,62 | 12,79 | 9,76 | 12,97 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 12,81 | 9,77 | 12,99 | 9,91 | 13,17 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,09 | 13,43 | 10,23 | 13,61 | 10,38 | 13,80 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,31 | 11,06 | 8,43 | 11,21 | 8,55 | 11,37 |
| DORILEN | 1 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,37 | 8,48 | 6,46 | 8,59 | 6,55 | 8,71 |
| DORILEN | GTS FR X 15ML | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,05 | 10,71 | 14,24 | 10,86 | 14,44 |
| DORILEN | INJ C/50 AMP X 2ML HOSP | 0,00 | 0,00 | 97,31 | 129,49 | 98,69 | 131,25 | 100,11 | 133,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DOXAL | 2 BL X 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 15,21 | 20,24 | 15,43 | 20,52 | 15,65 | 20,80 |
| ESPASMO FLATOL | GTS FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 | 9,97 | 13,25 |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 13,31 | 9,75 | 13,48 | 9,87 | 13,64 |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,10 | 25,02 | 18,32 | 25,32 | 18,55 | 25,64 |
| ESPIRONOLACTONA | 25MG 2BLT C/15COMP | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 | 8,71 | 12,04 |
| ESPIRONOLACTONA | 50MG 2BLT C/15COMP | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,76 | 19,02 | 13,93 | 19,26 |
| E-TABS | 1000UI FR X 30 CAPS GEL | 0,00 | 0,00 | 33,02 | 43,94 | 33,49 | 44,54 | 33,97 | 45,15 |
| E-TABS | 400UI FR X30 CAPS GEL | 0,00 | 0,00 | 15,39 | 20,48 | 15,61 | 20,76 | 15,83 | 21,04 |
| EXPEC | XPE FR X120ML | 0,00 | 0,00 | 12,93 | 17,21 | 13,11 | 17,44 | 13,30 | 17,68 |
| EXPECTAMIN | XPE FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 11,64 | 15,49 | 11,81 | 15,71 | 11,98 | 15,92 |
| FINASTERIDA | 1MG 2BLT C/15COMP | 0,00 | 0,00 | 32,47 | 43,21 | 32,93 | 43,80 | 33,40 | 44,40 |
| FINASTERIDA | 5MG 2 BL X 15 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 52,53 | 72,62 | 53,17 | 73,50 | 53,82 | 74,40 |
| FINASTIL | 5MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 37,03 | 51,19 | 37,48 | 51,81 | 37,94 | 52,45 |
| FLATOL | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,97 | 13,27 | 10,11 | 13,45 | 10,26 | 13,64 |
| FLATOL | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,25 | 9,65 | 7,35 | 9,78 | 7,46 | 9,92 |
| FLATOL | 75 MG/ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,65 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 28,08 | 38,82 | 28,42 | 39,29 | 28,77 | 39,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FLUCONAZOL | 150MG 1 BL X 1 CAPS-GD | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 15,86 | 21,10 | 16,09 | 21,40 | 16,32 | 21,69 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150MG/ML INL 100 AMP C/ 4 ML | 0,00 | 0,00 | 496,17 | 685,89 | 502,20 | 694,22 | 508,38 | 702,76 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,42 | 29,83 | 22,74 | 30,24 | 23,07 | 30,67 |
| FOSFOCAPS | 5 STP X 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,10 | 24,09 | 18,36 | 24,42 | 18,62 | 24,75 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 16,88 | 23,33 | 17,08 | 23,61 | 17,29 | 23,90 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 | 11,07 | 15,30 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,81 | 14,94 | 10,94 | 15,12 | 11,07 | 15,30 |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,19 | 43,12 | 31,57 | 43,64 | 31,96 | 44,18 |
| GABAPENTINA | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,34 | 57,15 | 41,84 | 57,84 | 42,35 | 58,54 |
| GENFIBROZILA | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 34,65 | 47,90 | 35,07 | 48,48 | 35,50 | 49,07 |
| GENFIBROZILA | 900MG 3BLT C/4COMP | 0,00 | 0,00 | 25,40 | 35,11 | 25,71 | 35,54 | 26,03 | 35,98 |
| GLIBENCLAMIDA | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 | 4,47 | 6,18 |
| GLOSSALIV | POM BISN X 45G | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 | 5,17 | 6,87 |
| GRIPEN F | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,04 | 18,68 | 14,24 | 18,94 | 14,45 | 19,21 |
| GUAIFENESINA | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,51 | 7,33 | 5,59 | 7,43 | 5,67 | 7,54 |
| GUAIFENESINA | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| HALOPERIDOL | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,37 | 3,28 | 2,40 | 3,32 | 2,43 | 3,36 | |
| HELICOPAC | 7 CARTELAS X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 102,34 | 141,47 | 103,58 | 143,18 | 104,85 | 144,94 | |
| HELICOPAC | 7 CARTELAS+1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 113,53 | 156,94 | 114,91 | 158,85 | 116,32 | 160,80 | |
| HEMOBLOCK | 250MG 4STP X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,85 | 57,02 | 43,46 | 57,80 | 44,09 | 58,61 | |
| HEMOBLOCK | 500MG 2 STP X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 42,85 | 57,02 | 43,46 | 57,80 | 44,09 | 58,61 | |
| HEMOBLOCK | INJ 250MG/5ML X 5 AMP HOSP | 0,00 | 0,00 | 19,59 | 26,07 | 19,87 | 26,43 | 20,16 | 26,80 | |
| HIDRABENE | 27,9 G X 4 SACHET PO | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 13,59 | 10,35 | 13,77 | 10,50 | 13,96 | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 2,60 | 3,59 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 | |
| HIDROCORTE | CREME BISN X 20 G | 0,00 | 0,00 | 16,39 | 21,81 | 16,62 | 22,10 | 16,86 | 22,41 | |
| HIDROCORTISONA | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,40 | 11,18 | 8,52 | 11,33 | 8,64 | 11,48 | |
| HIDROCORTISONA | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,56 | 15,38 | 11,72 | 15,59 | 11,89 | 15,80 | |
| HIPNAZOLAM (B1) | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 19,85 | 27,44 | 20,09 | 27,77 | 20,34 | 28,12 | |
| HIPNAZOLAM (B1) | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15 | 0,00 | 0,00 | 24,55 | 33,94 | 24,85 | 34,35 | 25,16 | 34,78 | |
| HIPNAZOLAM (B1) | 15 MG COM REV CT FR VD AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,31 | 21,16 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 | |
| HIPNAZOLAM (B1) | 5 MG / ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 33,76 | 46,67 | 34,17 | 47,24 | 34,59 | 47,82 | |
| HIPNAZOLAM (B1) | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,36 | 22,62 | 16,56 | 22,89 | 16,76 | 23,17 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| HIPOFAGIN | S 75MG 5 STP X 4 COMP (B2) | 0,00 | 0,00 | 21,59 | 28,73 | 21,90 | 29,13 | 22,22 | 29,54 |
| IBUPROFENO | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,65 |
| IMUSSUPREX | 50MG 5 BL X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 52,89 | 73,11 | 53,53 | 74,00 | 54,19 | 74,91 |
| INDUX | INDUX 50MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,42 | 24,51 | 18,68 | 24,84 | 18,95 | 25,19 |
| IODEX SALICILATO METILA | POTE 28G | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,82 | 6,73 | 8,95 |
| IODEX SIMPLES | POTE 28G | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,82 | 6,73 | 8,95 |
| ITRASPOR | 100MG 1 BL X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 38,70 | 53,50 | 39,17 | 54,15 | 39,65 | 54,81 |
| ITRASPOR | 100MG 1 BL X 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,09 | 22,24 | 16,29 | 22,52 | 16,49 | 22,80 |
| KAOMAGMA | SUSP FR X 120ML | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 14,60 | 11,13 | 14,80 | 11,29 | 15,01 |
| LANSOPRAZOL | 15MG 2BLT C/7 CAP | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 | 17,06 | 23,58 |
| LANSOPRAZOL | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 | 17,06 | 23,58 |
| LANSOPRAZOL | 30MG 2BLT C/7 CAP | 0,00 | 0,00 | 28,53 | 39,44 | 28,88 | 39,92 | 29,24 | 40,42 |
| LANSOPRAZOL | 30MG 4BLT C/7 CAP | 0,00 | 0,00 | 52,33 | 72,34 | 52,97 | 73,22 | 53,62 | 74,12 |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,68 | 59,00 | 43,20 | 59,72 | 43,73 | 60,45 |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3 | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 17,64 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7 | 0,00 | 0,00 | 30,33 | 41,93 | 30,70 | 42,44 | 31,08 | 42,96 |
| LEVORDIOL | 1 BL X 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,46 | 13,08 | 9,57 | 13,23 | 9,69 | 13,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| LEXFAST | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 | 5,38 | 7,44 | |
| LEXFAST | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,72 | 10,67 | 7,81 | 10,80 | 7,91 | 10,93 | |
| LISINOPRIL | 10MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,07 | 24,98 | 18,29 | 25,28 | 18,51 | 25,59 | |
| LISINOPRIL | 20MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,68 | 45,18 | 33,08 | 45,73 | 33,49 | 46,30 | |
| LISINOPRIL | 30MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 46,38 | 64,11 | 46,94 | 64,89 | 47,52 | 65,69 | |
| LISINOPRIL | 5MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 | |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,57 | 12,73 | 9,71 | 12,91 | 9,85 | 13,09 | |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,13 | 13,05 | 17,36 | 13,24 | 17,60 | |
| LORAZEPAM (B1) | 1MG 1 BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,61 | 9,14 | 6,69 | 9,25 | 6,77 | 9,36 | |
| LORAZEPAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,15 | 5,74 | 4,20 | 5,81 | 4,25 | 5,88 | |
| LORAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,62 | 7,77 | 5,69 | 7,87 | 5,76 | 7,96 | |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,98 | 58,03 | 42,49 | 58,74 | 43,01 | 59,46 | |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,98 | 58,03 | 42,49 | 58,74 | 43,01 | 59,46 | |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,49 | 35,24 | 25,80 | 35,66 | 26,12 | 36,11 | |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 23,87 | 17,48 | 24,16 | 17,70 | 24,47 | |
| MAG-TAB | 130MG 2 BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,05 | 37,33 | 28,45 | 37,84 | 28,86 | 38,36 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,95 | 6,59 | 5,02 | 6,68 | 5,09 | 6,77 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 | 5,58 | 7,42 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,08 | 5,43 | 4,14 | 5,51 | 4,20 | 5,58 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,04 | 14,69 | 11,20 | 14,90 | 11,36 | 15,10 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,51 | 8,01 | 10,65 | 8,13 | 10,81 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE | 0,4MG/ML + 4MG/ML+20MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 11,56 | 8,81 | 11,72 | 8,94 | 11,88 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10MG 3STP C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,83 | 17,74 | 12,99 | 17,96 | 13,15 | 18,18 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20MG 3STP C/ 10COMP | 0,00 | 0,00 | 17,59 | 24,32 | 17,80 | 24,61 | 18,02 | 24,91 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,08 | 11,17 | 8,18 | 11,31 | 8,28 | 11,45 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10MG + 25MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,46 | 18,61 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20+15,5MG 2BLT C/15 | 0,00 | 0,00 | 31,42 | 43,43 | 31,80 | 43,96 | 32,19 | 44,50 | |
| MALEATO DE TIMOLOL | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | |
| MALEATO DE TIMOLOL | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 | |
| MALU | 1BL X 21 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,94 | 22,03 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | 22,57 | |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 2,48 | 3,30 | 2,52 | 3,35 | 2,56 | 3,40 | |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL | 6 COMP MASTIGAVEL | 0,00 | 0,00 | 5,47 | 7,28 | 5,55 | 7,38 | 5,63 | 7,48 | |
| MELOTEC | 15MG FR X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,48 | 26,93 | 19,72 | 27,26 | 19,96 | 27,59 | |
| MELOTEC | 7,5MG FR X10 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,56 | 15,98 | 11,70 | 16,17 | 11,84 | 16,37 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| MELOXICAM | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 | 12,83 | 17,74 | |
| MELOXICAM | 7,5MG 1BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 | |
| MESALAZINA | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 15,37 | 21,25 | 15,56 | 21,51 | 15,75 | 21,77 | |
| MESALAZINA | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,95 | 62,14 | 45,50 | 62,90 | 46,06 | 63,67 | |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,55 | 38,08 | 27,88 | 38,54 | 28,22 | 39,01 | |
| MESMERIN | 1MG 2 BL X 10 COMP (B1) | 0,00 | 0,00 | 5,46 | 7,55 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | |
| MESMERIN | 2MG 2 BL X 10 COMP (B1) | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 11,36 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | |
| METRONIDAZOL | 10MG/G GEL VAG 50 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 | |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 354,04 | 489,41 | 358,34 | 495,36 | 362,75 | 501,45 | |
| MICROPIL | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT EST CALEND X 21 + PORTA EST | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | |
| MICROPIL | 1 BL X 21 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 19,35 | 14,17 | 19,59 | 14,34 | 19,82 | |
| MIGRALIV | 1 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,22 | 10,93 | 8,34 | 11,09 | |
| MIGRANE | 5 STP X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,01 | 11,44 | 15,21 | 11,60 | 15,42 | |
| MIGRANETTE | 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 12,19 | 9,29 | 12,36 | 9,42 | 12,52 | |
| MIGRANETTE | GTS FR X 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,82 | 6,73 | 8,95 | |
| MINIPIL | 1 BL X 2 COMP POST | 0,00 | 0,00 | 9,52 | 13,16 | 9,64 | 13,33 | 9,76 | 13,49 | |
| MINIPIL | 1 BL X 35 DRG | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| MONOZOL | 400MG 1STP X 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | |
| MONOZOL | SUSP FR X 15ML | 0,00 | 0,00 | 5,39 | 7,45 | 5,46 | 7,55 | 5,53 | 7,64 | |
| MUSCORIL | 4MG 2 BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,53 | 18,00 | 13,72 | 18,25 | 13,92 | 18,50 | |
| MUSCORIL | 4MG INJ 3 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 9,73 | 7,41 | 9,86 | 7,52 | 10,00 | |
| MUSCORIL | CREME 2,5MG BISN X 30G | 0,00 | 0,00 | 23,49 | 31,26 | 23,82 | 31,68 | 24,16 | 32,11 | |
| NATIVIT | FR X 30 COMP FLUOR | 0,00 | 0,00 | 20,30 | 27,01 | 20,59 | 27,38 | 20,89 | 27,77 | |
| NATIVIT | FR X 30 COMP MIN | 0,00 | 0,00 | 20,30 | 27,01 | 20,59 | 27,38 | 20,89 | 27,77 | |
| NATUS | 3 BL X10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 54,08 | 71,96 | 54,85 | 72,95 | 55,64 | 73,96 | |
| NATUS | 5 BL X10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 86,95 | 115,70 | 88,18 | 117,28 | 89,45 | 118,90 | |
| NEOCORTIN | FR X 5ML | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,54 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 | |
| NEUTROFER | 150MG FR X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 16,99 | 12,95 | 17,22 | 13,14 | 17,47 | |
| NEUTROFER | 150MG FR X 30 COMP FOLICO | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 22,98 | 17,52 | 23,30 | 17,77 | 23,62 | |
| NEUTROFER | 20 FLAC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 28,74 | 38,24 | 29,15 | 38,77 | 29,57 | 39,31 | |
| NEUTROFER | 20 FLAC X 5ML FOLICO FLAC | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 22,98 | 17,52 | 23,30 | 17,77 | 23,62 | |
| NEUTROFER | 250MG GTS 15ML (NEONATAL) | 0,00 | 0,00 | 11,43 | 15,21 | 11,59 | 15,41 | 11,76 | 15,63 | |
| NEUTROFER | 250MG/ML GTS FR 30ML | 0,00 | 0,00 | 23,31 | 31,02 | 23,64 | 31,44 | 23,98 | 31,88 | |
| NEUTROFER | 300MG FR X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,36 | 29,75 | 22,68 | 30,16 | 23,01 | 30,59 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

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

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NEUTROFER | 500MG FR X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 33,28 | 44,28 | 33,75 | 44,89 | 34,24 | 45,51 |
| NEUTROFER | GTS FR 30ML FOLICO | 0,00 | 0,00 | 23,65 | 31,47 | 23,99 | 31,91 | 24,34 | 32,35 |
| NIMODIPINO | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,25 | 55,64 | 40,74 | 56,32 | 41,24 | 57,01 |
| NISTATINA | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 14,11 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 |
| NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 9,72 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 15,56 | 20,71 | 15,78 | 20,99 | 16,01 | 21,28 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 9,06 | 12,06 | 9,19 | 12,22 | 9,32 | 12,39 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,87 | 22,45 | 17,11 | 22,76 | 17,36 | 23,08 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/ G CREME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,85 | 8,67 | 11,99 | 8,78 | 12,14 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,60 | 5,79 | 7,70 | 5,87 | 7,80 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| NITRATO DE MICONAZOL | PÓ FR 30G | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 | 10,61 | 14,67 |
| NITRAZEPAM | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 7,73 | 5,89 | 7,83 | 5,97 | 7,94 |
| NORFLOXACINO | 400MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 | 17,06 | 23,58 |
| OFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | 10,32 | 14,27 |
| OMEPRAZOL | 10MG 2BLT C/ 7 CAP | 0,00 | 0,00 | 8,91 | 12,32 | 9,02 | 12,47 | 9,13 | 12,62 |
| OMEPRAZOL | 20MG 1BLT C/ 7 CAP | 0,00 | 0,00 | 8,91 | 12,32 | 9,02 | 12,47 | 9,13 | 12,62 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| OMEPRAZOL | 20MG 2BLT C/ 7 CAP | 0,00 | 0,00 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 | 18,27 | 25,26 |
| OMEPRAZOL | 20MG 4BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 36,19 | 50,03 | 36,63 | 50,64 | 37,08 | 51,26 |
| OMEPRAZOL | 40MG 1BLT C/ CAP | 0,00 | 0,00 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 | 18,27 | 25,26 |
| ONDANTRIL | 8MG 1 BL X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 20,94 | 28,95 | 21,19 | 29,29 | 21,45 | 29,65 |
| ONDANTRIL | INJ 8MG 50 AMP X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 196,55 | 271,70 | 198,94 | 275,01 | 201,39 | 278,39 |
| ONDANTRIL | INJ 8MG 50AMP C/ 4ML | 0,00 | 0,00 | 393,11 | 543,42 | 397,88 | 550,01 | 402,77 | 556,77 |
| OSTEOFORM | 10MG 2 BL X 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,87 | 33,00 | 24,16 | 33,40 | 24,46 | 33,81 |
| OSTEOFORM | 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 425,06 | 587,59 | 430,22 | 594,72 | 435,51 | 602,03 |
| OSTEOFORM | 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 48,60 | 67,18 | 49,19 | 68,00 | 49,80 | 68,84 |
| OSTEOFORM | 70MG 1 BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 | 12,44 | 17,20 |
| OSTEOFORM | 70MG 1 BL X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,29 | 33,58 | 24,59 | 33,99 | 24,89 | 34,41 |
| OTURGA | GTS FR X 10ML | 0,00 | 0,00 | 5,47 | 7,56 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 |
| PANTOPRAZOL | 20MG 1BLT C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,26 | 19,71 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 |
| PANTOPRAZOL | 20MG 2BLT C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,78 | 32,87 | 24,07 | 33,27 | 24,37 | 33,69 |
| PANTOPRAZOL | 40MG 1BLT C/ 14COMP | 0,00 | 0,00 | 23,78 | 32,87 | 24,07 | 33,27 | 24,37 | 33,69 |
| PANTOPRAZOL | 40MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28 | 0,00 | 0,00 | 47,56 | 65,75 | 48,14 | 66,55 | 48,73 | 67,36 |
| PARACETAMOL | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 13,60 | 18,10 | 13,79 | 18,34 | 13,99 | 18,60 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| PARACETAMOL | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 | 7,32 | 9,73 | |
| PARACETAMOL | 200MG/ML SOL ORAL GTS 15ML | 0,00 | 0,00 | 3,48 | 4,63 | 3,53 | 4,69 | 3,58 | 4,76 | |
| PARACETAMOL | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 6,76 | 5,15 | 6,85 | 5,22 | 6,94 | |
| PARACETAMOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 24,38 | 32,44 | 24,73 | 32,89 | 25,09 | 33,35 | |
| PARACETAMOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 48,89 | 65,06 | 49,58 | 65,94 | 50,29 | 66,85 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,90 | 7,85 | 5,98 | 7,95 | 6,07 | 8,07 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 59,19 | 78,76 | 60,03 | 79,84 | 60,89 | 80,94 | |
| PARACETAMOL + CAFÉINA | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 9,83 | 7,49 | 9,96 | 7,60 | 10,10 | |
| PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,32 | 5,58 | 7,42 | 5,66 | 7,52 | |
| PENTOXIFILINA | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,61 | 34,02 | 24,91 | 34,43 | 25,22 | 34,86 | |
| PENTOXIFILINA | 400MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,76 | 25,93 | 18,99 | 26,25 | 19,22 | 26,57 | |
| PENTOXIFILINA | 600MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,43 | 31,01 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 | |
| PENVIR | 125MG 1 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,88 | 44,07 | 32,27 | 44,61 | 32,67 | 45,16 | |
| PENVIR | 500MG 2 BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 119,26 | 164,86 | 120,71 | 166,86 | 122,19 | 168,91 | |
| PENVIR | BINS X 5G LABIA | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 18,88 | 14,39 | 19,14 | 14,60 | 19,41 | |
| PEPSOGEL | SUSP FR X 240ML | 0,00 | 0,00 | 15,37 | 20,45 | 15,59 | 20,73 | 15,81 | 21,02 | |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 | 8,45 | 11,68 |
| PIROXICAM | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 |
| PREDNISONA | 20MG 1BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,62 | 10,53 | 7,71 | 10,66 | 7,80 | 10,78 |
| PREDNISONA | 5MG 2BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 |
| PREMPRO | 2,5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF. | 0,00 | 0,00 | 20,57 | 28,44 | 20,82 | 28,78 | 21,08 | 29,14 |
| PREMPRO | 5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF. | 0,00 | 0,00 | 23,40 | 32,35 | 23,68 | 32,73 | 23,97 | 33,14 |
| PREMPRO | 5MG 1BL X 28 COMP REV BIF | 0,00 | 0,00 | 20,57 | 28,44 | 20,82 | 28,78 | 21,08 | 29,14 |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5MG CR BIS C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | 7,05 | 9,75 |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5MG POM BIS C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | 7,05 | 9,75 |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 42,96 | 59,39 | 43,48 | 60,11 | 44,01 | 60,84 |
| REPOCAL | 250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G | 0,00 | 0,00 | 19,49 | 25,93 | 19,77 | 26,29 | 20,05 | 26,65 |
| REPOCAL | 500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G | 0,00 | 0,00 | 30,32 | 40,35 | 30,75 | 40,90 | 31,19 | 41,46 |
| RIFAMICINA | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,12 | 9,84 | 7,21 | 9,97 | 7,30 | 10,09 |
| RISPERIDONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00 | 0,00 | 46,90 | 64,83 | 47,47 | 65,62 | 48,05 | 66,42 |
| ROHYDORM (B1) | 1MG X 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 6,62 | 8,81 | 6,71 | 8,92 | 6,81 | 9,05 |
| ROHYDORM (B1) | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 16,57 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SALVELOX | FR X 50 ML 21 MG/ML | 0,00 | 0,00 | 7,91 | 10,53 | 8,02 | 10,67 | 8,14 | 10,82 |
| SECNIDAZOL | 450MG PO SUSP FR C/ 15ML | 0,00 | 0,00 | 6,60 | 8,78 | 6,69 | 8,90 | 6,79 | 9,03 |
| SECNIDAZOL | 900MG PO SUSP FR C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 11,91 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,24 |
| SIGMA-CLAV | 500MG 3BL X 6 COMP (500MG + 125MG) | 0,00 | 0,00 | 31,05 | 42,92 | 31,43 | 43,45 | 31,82 | 43,99 |
| SIGMA-CLAV | 875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG) | 0,00 | 0,00 | 35,10 | 48,52 | 35,53 | 49,12 | 35,97 | 49,72 |
| SIGMA-CLAVBD | 875+125MG 2BLT C/ 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 40,70 | 56,26 | 41,19 | 56,94 | 41,70 | 57,64 |
| SIGMA-CLAVBD | SUSP 400+57MG/5ML FR X 70ML | 0,00 | 0,00 | 23,93 | 33,08 | 24,22 | 33,48 | 24,52 | 33,90 |
| SIGMASPORIN | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 326,82 | 451,78 | 330,79 | 457,27 | 334,86 | 462,90 |
| SIGMASPORIN | 100MG/MLSOL FR X 50 ML MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 274,20 | 379,04 | 277,53 | 383,65 | 280,94 | 388,36 |
| SIGMASPORIN | 10MG 1 BL X 60 CAPS MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 35,95 | 49,70 | 36,39 | 50,30 | 36,84 | 50,93 |
| SIGMASPORIN | 25MG 1BL X 50 CAPS MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 82,67 | 114,28 | 83,67 | 115,66 | 84,70 | 117,09 |
| SIGMASPORIN | 50MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL | 0,00 | 0,00 | 165,00 | 228,09 | 167,00 | 230,85 | 169,05 | 233,69 |
| SOMAFLEX | 25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML | 0,00 | 0,00 | 5,00 | 6,91 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 |
| SOMALGIN CARDIO | 162 MG + 48,6 MG + 24,3 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 12,22 | 9,31 | 12,38 | 9,44 | 12,55 |
| SOMALGIN CARDIO | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 | 9,97 | 13,25 |
| SOMALGIN CARDIO | 81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 4,96 | 6,60 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 |
| SONEBON | 2BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 | 11,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SUCRAFILM | 1G 5BL X 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,59 | 31,39 | 23,93 | 31,83 | 24,27 | 32,26 |
| SUCRAFILM | 2G 20 FLAC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 36,08 | 48,01 | 36,59 | 48,66 | 37,12 | 49,34 |
| SULFA+TRI | SUSP FR X 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,68 | 7,85 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 |
| SULFATO DE MORFINA | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 95,30 | 131,74 | 96,46 | 133,34 | 97,65 | 134,99 |
| SULFATO DE MORFINA | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 106,01 | 146,54 | 107,30 | 148,33 | 108,62 | 150,15 |
| SULFATO DE MORFINA | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 70,09 | 96,89 | 70,94 | 98,06 | 71,81 | 99,27 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,05 | 4,61 | 6,13 | 4,68 | 6,22 |
| TAVAGRAN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,68 | 59,00 | 43,20 | 59,72 | 43,73 | 60,45 |
| TAVAGRAN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3 | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 17,64 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 |
| TAVAGRAN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7 | 0,00 | 0,00 | 29,99 | 41,46 | 30,35 | 41,95 | 30,72 | 42,47 |
| TENOXICAN | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 86,15 | 119,09 | 87,20 | 120,54 | 88,27 | 122,02 |
| TIABENDAZOL | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 | 8,56 | 11,38 |
| TIABENDAZOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6 | 0,00 | 0,00 | 4,79 | 6,62 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4 | 0,00 | 0,00 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 | 4,27 | 5,68 |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,21 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,46 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,58 | 15,41 | 11,74 | 15,61 | 11,91 | 15,83 |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | CR VAG BISN X 35G + 7APLIC | 0,00 | 0,00 | 18,75 | 25,92 | 18,98 | 26,24 | 19,21 | 26,56 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TOPIRAMATO | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 125,11 | 172,95 | 126,63 | 175,05 | 128,19 | 177,20 |
| TOPIRAMATO | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 37,06 | 51,23 | 37,51 | 51,85 | 37,97 | 52,49 |
| TOPIRAMATO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 67,23 | 92,94 | 68,05 | 94,07 | 68,89 | 95,23 |
| TORAGESIC | 10MG FR X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,34 | 19,82 | 14,51 | 20,06 | 14,69 | 20,31 |
| TORAGESIC | 30MG/ML 3 AMP X 1 ML INJ | 0,00 | 0,00 | 14,32 | 19,80 | 14,49 | 20,03 | 14,67 | 20,28 |
| TORAGESIC | 60MG/2ML 3 AMP X 2 ML INJ | 0,00 | 0,00 | 28,65 | 39,60 | 29,00 | 40,09 | 29,36 | 40,59 |
| TROMETAMOL CETOROLACO | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 12,69 | 9,29 | 12,84 | 9,40 | 12,99 |
| TROPINAL | 5 STP X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,85 | 13,11 | 9,99 | 13,29 | 10,13 | 13,47 |
| TROPINAL | SOL FR X 15ML | 0,00 | 0,00 | 10,62 | 14,13 | 10,77 | 14,32 | 10,93 | 14,53 |
| UNIGYN | 1G 1BL X 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,62 | 10,14 | 7,73 | 10,28 | 7,84 | 10,42 |
| UNIGYN | 1G 1BL X 4 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,40 | 17,83 | 13,59 | 18,07 | 13,79 | 18,33 |
| UROCTRIM | 2BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,90 | 23,82 | 18,15 | 24,14 | 18,41 | 24,47 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,56 | 8,82 | 11,72 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | CR BG C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 10,90 | 8,31 | 11,05 | 8,43 | 11,21 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,07 | 14,73 | 11,23 | 14,94 | 11,39 | 15,14 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 12,76 | 9,73 | 12,94 | 9,87 | 13,12 |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,84 | 11,76 | 8,97 | 11,93 | 9,10 | 12,10 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,17 | 12,20 | 9,30 | 12,37 | 9,43 | 12,53 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,25 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 |
| VAZY | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL ALPVC PVDC AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 95,50 | 127,08 | 96,86 | 128,82 | 98,25 | 130,60 |
| VAZY | 15 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC PVDC AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 114,60 | 152,50 | 116,23 | 154,58 | 117,90 | 156,72 |
| VELAMOX | 500MG 1BL X 18 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,91 | 10,93 | 8,01 | 11,07 | 8,11 | 11,21 |
| VELAMOX | BD 1G 1 BL X 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,72 | 25,88 | 18,95 | 26,20 | 19,18 | 26,51 |
| VELAMOX | BD 875MG 2BL X 7 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,44 | 24,11 | 17,65 | 24,40 | 17,87 | 24,70 |
| VELAMOX | SUSP 400MG FR X 100ML (BD) | 0,00 | 0,00 | 12,65 | 17,49 | 12,80 | 17,69 | 12,96 | 17,92 |
| VELAMOX | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 150ML | 0,00 | 0,00 | 6,51 | 9,00 | 6,59 | 9,11 | 6,67 | 9,22 |
| VELAMOX | SUSP PO 500MG/5MLFR X 150ML | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 | 13,68 | 18,91 |
| VITONICO | SOL FR X 500ML | 0,00 | 0,00 | 13,24 | 17,62 | 13,43 | 17,86 | 13,62 | 18,10 |
| Laboratório NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMPIXIN | 500MG CX C/ 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 23,42 | 32,37 | 23,70 | 32,76 | 23,99 | 33,16 |
| BROFENTEC | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 |
| BRONCOMIX | 2MG/5ML FR C/ 120ML | 0,00 | 0,00 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 | 7,84 | 10,84 |
| CLOFEN K | 15MG FR C/ 20ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 11,25 | 15,55 | 11,39 | 15,75 | 11,53 | 15,94 |
| CLOFEN K | 50MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,58 | 13,24 | 9,70 | 13,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLOFEN K | 75MG CX C/03 AMP 3ML INJ | 0,00 | 0,00 | 6,43 | 8,89 | 6,51 | 9,00 | 6,59 | 9,11 |
| CLOFEN K | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ | 0,00 | 0,00 | 72,10 | 99,67 | 72,98 | 100,88 | 73,88 | 102,13 |
| CLOFEN S | 50MG CX C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 |
| CLOFEN S | 50MG CX C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 | 9,56 | 13,22 |
| CLOFEN S | 75MG CX C/05 AMP 3ML INJ | 0,00 | 0,00 | 10,47 | 14,47 | 10,60 | 14,65 | 10,73 | 14,83 |
| CLOFEN S | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ | 0,00 | 0,00 | 88,28 | 122,03 | 89,35 | 123,51 | 90,45 | 125,03 |
| DIABETTY'S | 5MG CX C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,56 | 9,07 | 6,64 | 9,18 | 6,72 | 9,29 |
| DIADEN | 7,5MG CX C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,23 | 14,14 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 |
| DIETAMINA | FR C/ 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 23,15 | 17,65 | 23,47 | 17,90 | 23,79 |
| DIPROBET | SUSP INJ C/ 1AMP 1ML | 0,00 | 0,00 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 |
| DIURIT | 40 MG COM CT BL AL PLAS INCX 1000 | 0,00 | 0,00 | 35,85 | 49,56 | 36,29 | 50,17 | 36,74 | 50,79 |
| DIURIT | 40 MG CX C/20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 |
| DORFEBRIL | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,63 | 10,15 | 7,74 | 10,29 | 7,85 | 10,43 |
| DORFEBRIL | FR C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 4,65 | 6,19 | 4,72 | 6,28 | 4,79 | 6,37 |
| ESTOMAGIN | FR C/ 150ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 11,56 | 15,38 | 11,72 | 15,59 | 11,89 | 15,80 |
| FENICLORAN | FR C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 3,57 | 4,94 | 3,61 | 4,99 | 3,65 | 5,05 |
| GASTIDIN | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 43,98 | 60,80 | 44,51 | 61,53 | 45,06 | 62,29 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GASTIDIN | 200MG CX C/20 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,49 | 17,27 | 12,64 | 17,47 | 12,80 | 17,69 |
| LIDOPASS | 50 MG POM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 |
| LIDOPASS | 50 MG POM CT BG AL X 20 G - SABOR LARANJA | 0,00 | 0,00 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 |
| MAGNALZIA | 40 MG + 40 MG + 4 MG/ML SUS OR CT PET LEITOSO X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 14,65 | 19,49 | 14,86 | 19,76 | 15,07 | 20,03 |
| NECK-FER | FR C/ 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 6,52 | 8,68 | 6,61 | 8,79 | 6,71 | 8,92 |
| NECK-FER | GOTAS FR C/ 30ML | 0,00 | 0,00 | 4,94 | 6,57 | 5,01 | 6,66 | 5,08 | 6,75 |
| NECK-FER | LIQUIDO FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,54 | 5,75 | 7,65 | 5,83 | 7,75 |
| NEMOXIL | 250MG FR C/60ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 16,74 | 23,14 | 16,94 | 23,42 | 17,15 | 23,71 |
| NEMOXIL | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 | 17,06 | 23,58 |
| NEMOXIL | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 16,43 | 22,71 | 16,63 | 22,99 | 16,83 | 23,27 |
| NEMOXIL | 500MG CX C/ 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 28,82 | 39,84 | 29,17 | 40,32 | 29,53 | 40,82 |
| NEPRAZOL | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 |
| NEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,90 | 28,89 | 21,15 | 29,24 | 21,41 | 29,60 |
| NEPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 16,39 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 |
| NEPRAZOL | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 18,86 | 26,07 | 19,09 | 26,39 | 19,32 | 26,71 |
| NERIZINA | 25MG CX C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,33 | 11,52 | 8,43 | 11,65 | 8,53 | 11,79 |
| NERIZINA | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 675 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 33,42 | 46,20 | 33,83 | 46,77 | 34,25 | 47,35 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NERIZINA | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 825 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 39,51 | 54,62 | 39,99 | 55,28 | 40,48 | 55,96 |
| NERIZINA | 75MG CX C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | 12,43 | 17,18 |
| PEDIA-TRIC | CX C/04 ENV DE 12G PÓ | 0,00 | 0,00 | 14,54 | 19,35 | 14,75 | 19,62 | 14,96 | 19,89 |
| PEDIA-TRIC | FR C/ 250ML SOL REID 90 | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,47 | 8,74 | 11,62 | 8,87 | 11,79 |
| PROTEOBIL | 170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,23 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,56 |
| SARNEZAN | FR C/ 100ML | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 |
| VANTIL | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,71 | 10,26 | 7,82 | 10,40 | 7,93 | 10,54 |
| ZOLDABEN | 100MG CX C/06 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 | 5,84 | 8,07 |
| ZOLDABEN | FR C/ 30ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 |
| Laboratório NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMINOTRAT | 24 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 32,78 | 45,31 | 33,18 | 45,87 | 33,59 | 46,43 |
| AMPICILINA - AMPLATIL | 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 127,88 | 176,78 | 129,43 | 178,92 | 131,02 | 181,12 |
| AMPICILINA - AMPLATIL | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 115,40 | 159,52 | 116,80 | 161,46 | 118,24 | 163,45 |
| AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA | 1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 268,87 | 371,68 | 272,14 | 376,20 | 275,49 | 380,83 |
| AZEUS | 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 82,38 | 113,88 | 83,38 | 115,26 | 84,41 | 116,69 |
| BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA - WONILIN | 300.000UI + 100.000UI PÓ LIOF CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 222,85 | 308,06 | 225,56 | 311,81 | 228,33 | 315,63 |
| BIOZATIN | 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC | 0,00 | 0,00 | 138,02 | 190,79 | 139,70 | 193,12 | 141,42 | 195,49 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BIOZATIN | 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC | 0,00 | 0,00 | 102,54 | 141,75 | 103,79 | 143,48 | 105,07 | 145,24 |
| CEFALOTINA - KEFLITIN | 1G PÓ INJ.CX.50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 152,96 | 211,45 | 154,82 | 214,02 | 156,72 | 216,64 |
| CEFALOTINA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 133,96 | 185,18 | 135,59 | 187,43 | 137,26 | 189,74 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 281,50 | 389,13 | 284,92 | 393,86 | 288,42 | 398,70 |
| CEFOX | 1 G PÓ LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 20,80 | 28,75 | 21,05 | 29,10 | 21,31 | 29,46 |
| CEFOXITINA SODICA | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 12,96 | 17,92 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 |
| CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR | 1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL. | 0,00 | 0,00 | 969,50 | 1340,20 | 981,28 | 1356,48 | 993,35 | 1373,17 |
| CEFTRIAXONA-CEFTRIONA | 1G PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1469,67 | 2031,61 | 1487,52 | 2056,29 | 1505,82 | 2081,59 |
| CEFTRIAXONA-CEFTRIONA | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 320,18 | 442,60 | 324,07 | 447,98 | 328,06 | 453,50 |
| CETAZIMA | 0,5 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 433,66 | 599,47 | 438,93 | 606,76 | 444,33 | 614,22 |
| CETAZIMA | 1000 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 727,39 | 1005,52 | 736,22 | 1017,72 | 745,28 | 1030,25 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 28,38 | 39,23 | 28,72 | 39,70 | 29,07 | 40,19 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 51,59 | 71,32 | 52,22 | 72,19 | 52,86 | 73,07 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CEFALOSPIM | 1G PÓ INJ CX 01 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 42,91 | 59,32 | 43,43 | 60,04 | 43,96 | 60,77 |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CEFALOSPIM | 2G PÓ INJ CX 01 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 78,67 | 108,75 | 79,63 | 110,08 | 80,61 | 111,43 |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | 12,5 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 14,72 | 20,35 | 14,90 | 20,60 | 15,08 | 20,85 |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - DOBUTANIL | 250MG/20ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC | 0,00 | 0,00 | 18,72 | 25,88 | 18,95 | 26,20 | 19,18 | 26,51 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1147,27 | 1585,94 | 1161,20 | 1605,20 | 1175,48 | 1624,94 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA - ANTROX | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 44,84 | 61,99 | 45,38 | 62,73 | 45,94 | 63,51 |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA - NOVAMICIN | 500MG PO LIOFILO CT 20 FR AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 379,22 | 524,22 | 383,83 | 530,59 | 388,55 | 537,12 |
| CORTISON | 500MG PO LIOF. CX C/ 50 F/A + DIL. 2ML | 0,00 | 0,00 | 259,10 | 358,17 | 262,25 | 362,52 | 265,48 | 366,99 |
| CRISTACILINA | 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 141,59 | 195,73 | 143,31 | 198,11 | 145,07 | 200,54 |
| CRISTACILINA | 10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 272,29 | 376,40 | 275,60 | 380,98 | 278,99 | 385,66 |
| CRISTACILINA | 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 340,69 | 470,96 | 344,83 | 476,68 | 349,07 | 482,54 |
| DEXAMETASONA-CORTICOIDEX | 4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 221,31 | 305,93 | 224,00 | 309,65 | 226,76 | 313,46 |
| DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 38,37 | 53,04 | 38,84 | 53,69 | 39,32 | 54,35 |
| DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN | 75MG SOL INJ CX 50 AMP X 3ML | 0,00 | 0,00 | 33,88 | 46,83 | 34,29 | 47,40 | 34,71 | 47,98 |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 37,58 | 51,95 | 38,04 | 52,59 | 38,51 | 53,23 |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 3ML | 0,00 | 0,00 | 26,35 | 36,43 | 26,67 | 36,87 | 27,00 | 37,32 |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 5ML | 0,00 | 0,00 | 28,61 | 39,55 | 28,96 | 40,03 | 29,32 | 40,53 |
| DILUENTE NOVAFARMA | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 24,34 | 33,65 | 24,64 | 34,06 | 24,94 | 34,48 |
| DOPISEX | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 58,97 | 81,52 | 59,69 | 82,51 | 60,42 | 83,52 |
| FAZOLIX | 1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 281,53 | 389,18 | 284,95 | 393,90 | 288,45 | 398,74 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 206,57 | 285,55 | 209,08 | 289,02 | 211,65 | 292,58 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 394,95 | 545,96 | 399,75 | 552,60 | 404,67 | 559,40 |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN | 20MG SOL INJ CX 50 AMP | 0,00 | 0,00 | 33,59 | 46,43 | 34,00 | 47,00 | 34,42 | 47,58 |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN | 40MG SOL INJ CX 50 AMP X 1ML | 0,00 | 0,00 | 36,88 | 50,98 | 37,33 | 51,60 | 37,79 | 52,24 |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN | 80MG SOL INJ CX 50 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 43,11 | 59,59 | 43,63 | 60,31 | 44,17 | 61,06 |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 340,31 | 470,43 | 344,44 | 476,14 | 348,68 | 482,00 |
| LINCOMIN | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 172,79 | 238,86 | 174,89 | 241,76 | 177,04 | 244,73 |
| LINCOMIN | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 372,33 | 514,69 | 376,85 | 520,94 | 381,49 | 527,36 |
| MEDAT | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 42,92 | 59,33 | 43,44 | 60,05 | 43,97 | 60,78 |
| MEDAT | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 177,43 | 236,10 | 179,95 | 239,33 | 182,54 | 242,64 |
| MEDAT | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 19,25 | 26,61 | 19,48 | 26,93 | 19,72 | 27,26 |
| MEDAT | 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 89,85 | 119,56 | 93,43 | 121,20 | 92,44 | 122,88 |
| NOVACTAM | 1,0 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 268,87 | 371,68 | 272,14 | 376,20 | 275,49 | 380,83 |
| NOVATAZ | 4 G + 0,5 G PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 54,05 | 74,72 | 54,71 | 75,63 | 55,38 | 76,56 |
| NOVATON | 0,25MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 21,59 | 29,85 | 21,85 | 30,20 | 22,12 | 30,58 |
| OXACILINA - OXACILIL | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 111,09 | 153,57 | 112,44 | 155,43 | 113,82 | 157,34 |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 54,04 | 74,70 | 54,70 | 75,62 | 55,37 | 76,54 |
| SENOCLIN | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 197,79 | 273,42 | 200,19 | 276,73 | 202,65 | 280,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| SENOCLIN | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 395,59 | 546,85 | 400,39 | 553,48 | 405,31 | 560,28 | |
| SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 106,73 | 147,54 | 108,03 | 149,34 | 109,36 | 151,18 | |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 147,39 | 203,75 | 149,18 | 206,22 | 151,01 | 208,75 | |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 418,40 | 578,38 | 423,48 | 585,40 | 428,69 | 592,60 | |
| SULFATO DE AMICACINA | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 364,72 | 504,17 | 369,15 | 510,30 | 373,69 | 516,57 | |
| SULFATO DE AMICACINA | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 513,81 | 710,27 | 520,05 | 718,90 | 526,45 | 727,74 | |
| SULFATO DE AMICACINA | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 221,83 | 306,65 | 224,52 | 310,37 | 227,28 | 314,18 | |
| TIOXIN | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 38,24 | 28,00 | 38,71 | 28,34 | 39,18 | |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | | |
| ACLASTA | 5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1288,56 | 1781,26 | 1304,21 | 1802,89 | 1320,25 | 1825,06 | |
| AGASTEN | 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,34 | 8,44 | 6,43 | 8,55 | 6,52 | 8,67 | |
| AGASTEN | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,49 | 13,96 | 10,64 | 14,15 | 10,79 | 14,34 | |
| ALENDRONATO SÓDICO | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 | 0,00 | 0,00 | 29,20 | 40,36 | 29,55 | 40,85 | 29,91 | 41,35 | |
| ALENDRONATO SÓDICO | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 57,53 | 79,53 | 58,23 | 80,49 | 58,95 | 81,49 | |
| AMINOFILINA | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | |
| AMINOFILINA | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | |
| AMINOFILINA | 240 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,82 | 6,66 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 28,84 | 39,87 | 29,19 | 40,35 | 29,55 | 40,85 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 53,12 | 73,43 | 53,77 | 74,33 | 54,43 | 75,24 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 76,40 | 105,61 | 77,33 | 106,90 | 78,28 | 108,21 |
| ANACYCLIN | (1 MG + 0,05 MG) COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 22 + 6 COM REV | 0,00 | 0,00 | 4,44 | 6,14 | 4,49 | 6,21 | 4,55 | 6,29 |
| ANAFRANIL | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 |
| ANAFRANIL | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 | 16,24 | 22,45 |
| ANAFRANIL SR | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 33,76 | 46,67 | 34,17 | 47,24 | 34,59 | 47,82 |
| APRESOLINA | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,85 | 3,94 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 |
| APRESOLINA | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,81 | 5,27 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 |
| AREDIA | 15 MG PÓ LIOF INJ CX 4 FA VD INC + 4 AMP DIL VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 594,42 | 821,70 | 601,64 | 831,68 | 609,04 | 841,91 |
| AREDIA | 30 MG PÓ LIOF INJ CX 2 FA VD INC + 2 AMP DIL VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 595,70 | 823,47 | 602,94 | 833,48 | 610,36 | 843,74 |
| AREDIA | 60 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 592,23 | 818,68 | 599,42 | 828,61 | 606,79 | 838,80 |
| AREDIA | 90 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 859,44 | 1188,06 | 869,88 | 1202,49 | 880,58 | 1217,28 |
| BUFFERIN CARDIO | 81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,57 | 8,74 | 6,66 | 8,86 | 6,76 | 8,99 |
| BUTAZOLIDINA | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,22 | 8,60 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 |
| BUTAZOLIDINA | 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 |
| CALCIUM | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,34 | 25,74 | 19,61 | 26,08 | 19,89 | 26,44 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| CALCIUM | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 36,46 | 48,52 | 36,98 | 49,18 | 37,51 | 49,86 |
| CALCIUM SANDOZ | 21,6 MG /ML XPE CT FR AMB X 200ML | 0,00 | 0,00 | 16,70 | 22,22 | 16,94 | 22,53 | 17,18 | 22,84 |
| CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C | 500 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 11,70 | 8,91 | 11,85 | 9,04 | 12,02 |
| CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA | 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 11,70 | 8,91 | 11,85 | 9,04 | 12,02 |
| CALCIUM SANDOZ F | 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,24 | 12,30 | 9,37 | 12,46 | 9,50 | 12,63 |
| CALCIUM SANDOZ F | F 500 MG COM EFV CT TB PLAST OPC X 12 | 0,00 | 0,00 | 11,09 | 14,76 | 11,25 | 14,96 | 11,41 | 15,17 |
| CALCIUM SANDOZ FF | 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 19,84 | 15,12 | 20,11 | 15,34 | 20,39 |
| CALCIUM SANDOZ FF | FF 1000 MG COM EFV CT TB PLAST X 12 | 0,00 | 0,00 | 17,90 | 23,82 | 18,15 | 24,14 | 18,41 | 24,47 |
| CALSAN | 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,54 | 35,32 | 26,92 | 35,80 | 27,31 | 36,30 |
| CARBAMAZEPINA | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,91 | 5,79 | 8,00 | 5,86 | 8,10 |
| CARBAMAZEPINA | 400 MG COM BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,72 | 11,51 | 15,91 | 11,65 | 16,10 |
| CATAFLAM | 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO) | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 |
| CATAFLAM | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 100 G | 0,00 | 0,00 | 15,76 | 20,97 | 15,98 | 21,25 | 16,21 | 21,55 |
| CATAFLAM | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 5,98 | 7,96 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,17 |
| CATAFLAM | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 11,94 | 15,89 | 12,11 | 16,11 | 12,28 | 16,32 |
| CATAFLAM | 11,6 MG/G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML | 0,00 | 0,00 | 15,96 | 21,24 | 16,19 | 21,53 | 16,42 | 21,83 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | | |
| CATAFLAM | 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | |
| CATAFLAM | 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,93 | 19,26 | 14,10 | 19,49 | 14,27 | 19,73 | |
| CATAFLAM | 44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,54 | 8,45 | 11,68 | 8,55 | 11,82 | |
| CATAFLAM | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 19,57 | 14,33 | 19,81 | 14,51 | 20,06 | |
| CATAFLAM | 50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,07 | 9,77 | 7,16 | 9,90 | 7,25 | 10,02 | |
| CATAFLAM | 75,0 MG SUP RET CT STR X 5 | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 | |
| CEDILANIDE | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 43,29 | 59,84 | 43,82 | 60,58 | 44,36 | 61,32 | |
| CERTICAN | 0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 164,12 | 226,87 | 166,11 | 229,62 | 168,15 | 232,44 | |
| CERTICAN | 0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 410,34 | 567,24 | 415,32 | 574,12 | 420,43 | 581,19 | |
| CERTICAN | 0,50 MG CT COM AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 820,66 | 1134,45 | 830,63 | 1148,23 | 840,85 | 1162,36 | |
| CERTICAN | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 1231,00 | 1701,69 | 1245,95 | 1722,35 | 1261,28 | 1743,54 | |
| CERTICAN | 1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 1641,32 | 2268,90 | 1661,26 | 2296,46 | 1681,69 | 2324,70 | |
| CLOXAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 | 6,66 | 9,21 | |
| CLOXAZOLAM | 1 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,50 | 8,99 | 6,58 | 9,10 | 6,66 | 9,21 | |
| CLOXAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 | |
| CLOXAZOLAM | 2 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 | |
| CLOXAZOLAM | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| CLOXAZOLAM | 4 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 |
| CODATEN | 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,84 | 47,69 | 36,35 | 48,34 | 36,87 | 49,01 |
| CODATEN | 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,96 | 23,90 | 18,21 | 24,22 | 18,47 | 24,55 |
| COMTAN | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 105,99 | 146,52 | 107,28 | 148,30 | 108,60 | 150,12 |
| CUBICIN | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC | 0,00 | 0,00 | 186,73 | 248,48 | 189,38 | 251,87 | 192,11 | 255,36 |
| DESERILA | 1 MG DRG CT FR VD AMB X 25 | 0,00 | 0,00 | 28,75 | 38,26 | 29,16 | 38,78 | 29,58 | 39,32 |
| DESFERAL | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 157,31 | 217,46 | 159,22 | 220,10 | 161,18 | 222,81 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 9,89 | 13,67 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,43 | 18,57 | 13,59 | 18,79 | 13,76 | 19,02 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 | 9,50 | 13,13 |
| DIOCOMB SI | 160 MG COM REV + 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7 | 0,00 | 0,00 | 86,10 | 119,02 | 87,15 | 120,47 | 88,22 | 121,95 |
| DIOCOMB SI | 160MG COM REV + 10MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7X7 | 0,00 | 0,00 | 86,10 | 119,02 | 87,15 | 120,47 | 88,22 | 121,95 |
| DIOCOMB SI | 80 MG COM REV + 10 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7 | 0,00 | 0,00 | 86,10 | 119,02 | 87,15 | 120,47 | 88,22 | 121,95 |
| DIOCOMB SI | 80 MG COM REV + 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7 X 7 | 0,00 | 0,00 | 86,10 | 119,02 | 87,15 | 120,47 | 88,22 | 121,95 |
| DIOVAN | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,93 | 41,37 | 30,29 | 41,87 | 30,66 | 42,38 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| DIOVAN | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,58 | 79,60 | 58,28 | 80,56 | 59,00 | 81,56 |
| DIOVAN | 320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,58 | 79,60 | 58,28 | 80,56 | 59,00 | 81,56 |
| DIOVAN | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,93 | 41,37 | 30,29 | 41,87 | 30,66 | 42,38 |
| DIOVAN | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,58 | 79,60 | 58,28 | 80,56 | 59,00 | 81,56 |
| DIOVAN | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,93 | 41,37 | 30,29 | 41,87 | 30,66 | 42,38 |
| DIOVAN | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,58 | 79,60 | 58,28 | 80,56 | 59,00 | 81,56 |
| DIOVAN AMLO | 80 MG COM REV + 5 MG COM CT 4 BL AL/AL 7 X 7 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 |
| DIOVAN AMLO | 160 MG COM REV + 5 MG CT 4 BL AL/AL 7 X 7 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 |
| DIOVAN AMLO FIX | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 80,02 | 110,62 | 80,99 | 111,96 | 81,99 | 113,34 |
| DIOVAN AMLO FIX | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 |
| DIOVAN AMLO FIX | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 80,02 | 110,62 | 80,99 | 111,96 | 81,99 | 113,34 |
| DIOVAN AMLO FIX | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 |
| DIOVAN AMLO FIX | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 |
| DIOVAN HCT | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 35,23 | 48,70 | 35,66 | 49,29 | 36,10 | 49,90 |
| DIOVAN HCT | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 |
| DIOVAN HCT | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 38,16 | 52,75 | 38,62 | 53,39 | 39,10 | 54,05 |
| DIOVAN HCT | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 77,98 | 107,80 | 78,93 | 109,11 | 79,90 | 110,45 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | | |
| DIOVAN HCT | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 | |
| DIOVAN HCT | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 77,98 | 107,80 | 78,93 | 109,11 | 79,90 | 110,45 | |
| DIOVAN HCT | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 35,23 | 48,70 | 35,66 | 49,29 | 36,10 | 49,90 | |
| DIOVAN HCT | 80 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 67,79 | 93,71 | 68,61 | 94,84 | 69,45 | 96,00 | |
| ELIDEL | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 100,97 | 134,36 | 102,40 | 136,19 | 103,87 | 138,07 | |
| ELIDEL | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 181,74 | 241,84 | 184,32 | 245,14 | 186,97 | 248,53 | |
| ENABLEX | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 65,76 | 87,50 | 66,69 | 88,70 | 67,65 | 89,92 | |
| ENABLEX | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 131,51 | 175,00 | 133,38 | 177,39 | 135,30 | 179,85 | |
| ESTALIS | 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1 | 0,00 | 0,00 | 59,03 | 81,60 | 59,75 | 82,60 | 60,48 | 83,61 | |
| ESTALIS SQ | 50 MCG + 250MCG STT CX CT 4 ENV X FASE 1 + 4 ENV X FASE 2 | 0,00 | 0,00 | 54,10 | 74,79 | 54,76 | 75,70 | 55,43 | 76,62 | |
| ESTRADOT | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8 | 0,00 | 0,00 | 40,83 | 56,44 | 41,33 | 57,13 | 41,84 | 57,84 | |
| ESTRADOT | 0,78 MG ADS TRANSD (50,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8 | 0,00 | 0,00 | 47,98 | 66,33 | 48,56 | 67,13 | 49,16 | 67,96 | |
| ESTRADOT | 1,56 MG ADS TRANSD (100,0 MCG/DIA) CT CART ENV AL LAM X 8 | 0,00 | 0,00 | 64,30 | 88,89 | 65,08 | 89,96 | 65,88 | 91,07 | |
| ESTRAGEST | 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1 | 0,00 | 0,00 | 54,38 | 75,17 | 55,04 | 76,09 | 55,72 | 77,03 | |
| EXELON | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14 | 0,00 | 0,00 | 55,92 | 77,30 | 56,60 | 78,24 | 57,30 | 79,21 | |
| EXELON | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 0,00 | 0,00 | 111,87 | 154,64 | 113,23 | 156,52 | 114,62 | 158,45 | |
| EXELON | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 323,45 | 447,12 | 327,38 | 452,56 | 331,41 | 458,13 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| EXELON | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 134,77 | 186,30 | 136,41 | 188,57 | 138,09 | 190,89 |
| EXELON | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 0,00 | 0,00 | 128,44 | 177,55 | 130,00 | 179,71 | 131,60 | 181,92 |
| EXELON | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 56 | 0,00 | 0,00 | 254,97 | 352,46 | 258,07 | 356,75 | 261,24 | 361,13 |
| EXELON | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 0,00 | 0,00 | 145,69 | 201,40 | 147,46 | 203,84 | 149,27 | 206,35 |
| EXELON | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 0,00 | 0,00 | 148,67 | 205,52 | 150,48 | 208,02 | 152,33 | 210,58 |
| EXELON PATCH | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H) | 0,00 | 0,00 | 122,80 | 169,75 | 124,29 | 171,81 | 125,82 | 173,93 |
| EXELON PATCH | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H) | 0,00 | 0,00 | 318,45 | 440,21 | 322,32 | 445,56 | 326,28 | 451,04 |
| EXELON PATCH | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H) | 0,00 | 0,00 | 318,45 | 440,21 | 322,32 | 445,56 | 326,28 | 451,04 |
| EXELON PATCH | 36MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (17,4MG / 24H) | 0,00 | 0,00 | 318,45 | 440,21 | 322,32 | 445,56 | 326,28 | 451,04 |
| EXELON PATCH | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H) | 0,00 | 0,00 | 273,19 | 377,65 | 276,51 | 382,24 | 279,91 | 386,94 |
| EXELON PATCH | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H) | 0,00 | 0,00 | 63,75 | 88,13 | 64,52 | 89,19 | 65,31 | 90,28 |
| EXJADE | 125 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 547,13 | 756,33 | 553,78 | 765,52 | 560,59 | 774,94 |
| EXJADE | 250 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 1094,27 | 1512,68 | 1107,56 | 1531,05 | 1121,18 | 1549,88 |
| EXJADE | 500 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 2188,55 | 3025,37 | 2215,13 | 3062,11 | 2242,38 | 3099,78 |
| FAMVIR | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS X 21 | 0,00 | 0,00 | 268,55 | 371,23 | 271,81 | 375,74 | 275,15 | 380,36 |
| FEMARA | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 429,84 | 594,19 | 435,06 | 601,41 | 440,41 | 608,81 |
| FLOTAC | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,64 | 28,53 | 20,89 | 28,88 | 21,15 | 29,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | | |
| FLOTAC | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 13,06 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | |
| FLOTAC | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 15,22 | 21,04 | 15,40 | 21,29 | 15,59 | 21,55 | |
| FORADIL | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,76 | 43,90 | 32,15 | 44,44 | 32,55 | 45,00 | |
| FORADIL | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR | 0,00 | 0,00 | 37,67 | 52,07 | 38,13 | 52,71 | 38,60 | 53,36 | |
| FORADIL | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 63,54 | 87,84 | 64,31 | 88,90 | 65,10 | 89,99 | |
| FORADIL | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR | 0,00 | 0,00 | 70,40 | 97,32 | 71,25 | 98,49 | 72,13 | 99,71 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 70,40 | 97,32 | 71,25 | 98,49 | 72,13 | 99,71 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 70,40 | 97,32 | 71,25 | 98,49 | 72,13 | 99,71 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 70,40 | 97,32 | 71,25 | 98,49 | 72,13 | 99,71 | |
| GALVUS | 100 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 116,06 | 160,44 | 117,47 | 162,39 | 118,91 | 164,38 | |
| GALVUS | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 58,03 | 80,22 | 58,73 | 81,19 | 59,45 | 82,18 | |
| GALVUS | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56 | 0,00 | 0,00 | 116,06 | 160,44 | 117,47 | 162,39 | 118,91 | 164,38 | |
| GALVUS MET | 100 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 | 0,00 | 0,00 | 116,06 | 160,44 | 117,47 | 162,39 | 118,91 | 164,38 | |
| GALVUS MET | 100 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 56 | 0,00 | 0,00 | 116,06 | 160,44 | 117,47 | 162,39 | 118,91 | 164,38 | |
| GALVUS MET | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 58,03 | 80,22 | 58,73 | 81,19 | 59,45 | 82,18 | |
| GALVUS MET | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 58,03 | 80,22 | 58,73 | 81,19 | 59,45 | 82,18 | |
| GALVUS MET | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 | 0,00 | 0,00 | 116,06 | 160,44 | 117,47 | 162,39 | 118,91 | 164,38 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| GALVUS MET | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56 + 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 | 0,00 | 0,00 | 116,06 | 160,44 | 117,47 | 162,39 | 118,91 | 164,38 |
| GENTEAL | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 19,73 | 26,25 | 20,01 | 26,61 | 20,30 | 26,98 |
| GLIVEC | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60 | 3978,36 | 5499,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GLIVEC | 400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30 | 7956,72 | 10999,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GLYVENOL | 200 MG DRG CT 4 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,15 | 37,46 | 28,55 | 37,97 | 28,96 | 38,50 |
| HIGROTON | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,75 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 |
| HIGROTON | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 11,07 | 15,30 | 11,20 | 15,48 | 11,34 | 15,68 |
| HIGROTON | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 11,16 | 15,43 | 11,30 | 15,62 | 11,44 | 15,81 |
| HIGROTON RESERPINA | 0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,36 | 11,56 | 8,46 | 11,69 | 8,56 | 11,83 |
| HYDERGINE | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 84,64 | 117,00 | 85,67 | 118,43 | 86,72 | 119,88 |
| HYDERGINE | 1 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 30,67 | 42,40 | 31,04 | 42,91 | 31,42 | 43,43 |
| HYDERGINE | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 22,47 | 31,06 | 22,74 | 31,43 | 23,02 | 31,82 |
| HYDERGINE | 4,5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 40,63 | 56,17 | 41,12 | 56,84 | 41,63 | 57,55 |
| HYDERGINE | 4,5 MG/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 31,96 | 44,18 | 32,35 | 44,72 | 32,75 | 45,27 |
| HYDERGINE | 6MG CAP SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 79,65 | 110,11 | 80,62 | 111,45 | 81,61 | 112,81 |
| HYDERGINE | 6MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 40,83 | 56,44 | 41,33 | 57,13 | 41,84 | 57,84 |
| HYPOTEARs | 50 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 24,65 | 32,80 | 25,00 | 33,25 | 25,36 | 33,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| HYPOTEARs | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 15,79 | 21,01 | 16,01 | 21,29 | 16,24 | 21,59 |
| LACRIGEL A | 12 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 23,26 | 30,95 | 23,59 | 31,37 | 23,93 | 31,81 |
| LAMISIL | 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,47 | 8,74 | 11,62 | 8,87 | 11,79 |
| LAMISIL | 10 MG/G CREME CT TB AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,49 | 15,29 | 11,65 | 15,49 | 11,82 | 15,71 |
| LAMISIL | 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G | 0,00 | 0,00 | 4,31 | 5,74 | 4,37 | 5,81 | 4,43 | 5,89 |
| LAMISIL | 10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | 10,34 | 13,74 |
| LAMISIL | 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 13,40 | 17,83 | 13,59 | 18,07 | 13,79 | 18,33 |
| LAMISIL | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 22,62 | 30,10 | 22,94 | 30,51 | 23,27 | 30,93 |
| LAMISIL | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 35,26 | 48,74 | 35,69 | 49,34 | 36,13 | 49,94 |
| LAMISIL | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 65,35 | 90,34 | 66,14 | 91,43 | 66,95 | 92,55 |
| LAMISIL | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 130,13 | 179,89 | 131,71 | 182,07 | 133,33 | 184,31 |
| LAMISIL | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 33,19 | 45,88 | 33,59 | 46,43 | 34,00 | 47,00 |
| LAMISIL UMA VEZ | 10 MG/G SOL DERM LIB PROL CT BG AL X 4 G | 0,00 | 0,00 | 16,09 | 21,41 | 16,32 | 21,71 | 16,56 | 22,01 |
| LEPONEX | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 121,54 | 168,01 | 123,02 | 170,06 | 124,53 | 172,15 |
| LEPONEX | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1822,81 | 2519,78 | 1844,95 | 2550,39 | 1867,64 | 2581,75 |
| LEPONEX | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,15 | 27,85 | 20,39 | 28,19 | 20,64 | 28,53 |
| LESCOL | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 24,41 | 33,74 | 24,71 | 34,16 | 25,01 | 34,57 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| LESCOL | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 45,62 | 63,06 | 46,17 | 63,82 | 46,74 | 64,61 |
| LESCOL | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,79 | 41,18 | 30,15 | 41,68 | 30,52 | 42,19 |
| LESCOL | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 56,07 | 77,51 | 56,75 | 78,45 | 57,45 | 79,42 |
| LESCOL XL | 80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 76,13 | 105,24 | 77,05 | 106,51 | 78,00 | 107,82 |
| LIORESAL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,44 | 28,26 | 20,69 | 28,60 | 20,94 | 28,95 |
| LOCORTEN | 0,2 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 13,61 | 18,11 | 13,80 | 18,35 | 14,00 | 18,61 |
| LOCORTEN | 0,2 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 13,61 | 18,11 | 13,80 | 18,35 | 14,00 | 18,61 |
| LOCORTEN VIOFORMIO | 0,2 MG/G + 30MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 13,50 | 17,96 | 13,69 | 18,21 | 13,89 | 18,46 |
| LOCORTEN VIOFORMIO | 0,2 MG/G + 30MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 13,71 | 18,24 | 13,90 | 18,49 | 14,10 | 18,74 |
| LOMIR | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 38,49 | 53,21 | 38,96 | 53,86 | 39,44 | 54,52 |
| LOMIR SRO | 5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 37,95 | 52,46 | 38,41 | 53,10 | 38,88 | 53,75 |
| LOPRESSOR | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,04 | 15,26 | 11,17 | 15,44 | 11,31 | 15,63 |
| LOSALEN | 0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 26,66 | 35,48 | 27,04 | 35,96 | 27,43 | 36,46 |
| LOTENSIN | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 21,08 | 29,14 | 21,34 | 29,50 | 21,60 | 29,86 |
| LOTENSIN | 10 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30 | 0,00 | 0,00 | 43,49 | 60,12 | 44,02 | 60,85 | 44,56 | 61,60 |
| LOTENSIN | 5 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,56 | 38,10 | 27,89 | 38,55 | 28,23 | 39,02 |
| LOTENSIN H | 10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,05 | 56,75 | 41,55 | 57,44 | 42,06 | 58,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| LOTENSIN H | 5 MG + 6,25 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 15 | 0,00 | 0,00 | 26,00 | 35,94 | 26,32 | 36,38 | 26,64 | 36,83 |
| LUCENTIS | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 0,3 ML + SER + AGULHA + FILTRO PARA INJEÇÃO | 0,00 | 0,00 | 3405,95 | 4708,25 | 3447,32 | 4765,44 | 3489,72 | 4824,05 |
| LUDIOMIL | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,68 | 24,44 | 17,89 | 24,73 | 18,11 | 25,03 |
| LUDIOMIL | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 15,67 | 21,66 | 15,86 | 21,92 | 16,06 | 22,20 |
| LUDIOMIL | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 45,29 | 62,61 | 45,84 | 63,37 | 46,40 | 64,14 |
| MERICOMB | 1 MG COM REV + 1 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 + 12 | 0,00 | 0,00 | 26,61 | 36,78 | 26,93 | 37,23 | 27,26 | 37,68 |
| MERIGEST | 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 26,61 | 36,78 | 26,93 | 37,23 | 27,26 | 37,68 |
| MERIMONO | 1,0 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 18,85 | 26,06 | 19,08 | 26,38 | 19,31 | 26,69 |
| METFORMIX | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 48 | 0,00 | 0,00 | 9,83 | 13,59 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 |
| METFORMIX | 850 MG COM REV CT BL AL PVC X 48 | 0,00 | 0,00 | 16,51 | 22,82 | 16,71 | 23,10 | 16,92 | 23,39 |
| METHERGIN | 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 4,30 | 5,94 | 4,35 | 6,01 | 4,40 | 6,08 |
| METHERGIN | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 71,24 | 98,48 | 72,11 | 99,68 | 73,00 | 100,91 |
| MIACALCIC | 100 UI SOL INJ CT 5 SER VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 144,36 | 199,56 | 146,11 | 201,98 | 147,91 | 204,47 |
| MIACALCIC | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 128,58 | 177,74 | 130,14 | 179,90 | 131,74 | 182,11 |
| MIFLASONA | 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL | 0,00 | 0,00 | 14,03 | 19,39 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 |
| MIFLASONA | 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL | 0,00 | 0,00 | 24,37 | 33,69 | 24,67 | 34,10 | 24,97 | 34,52 |
| MIFLONIDE | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL | 0,00 | 0,00 | 20,21 | 27,94 | 20,46 | 28,28 | 20,71 | 28,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | | |
| MIFLONIDE | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL | 0,00 | 0,00 | 35,11 | 48,53 | 35,54 | 49,13 | 35,98 | 49,74 | |
| MIRTAZAPINA | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 22,09 | 30,54 | 22,36 | 30,91 | 22,64 | 31,30 | |
| MIRTAZAPINA | 30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 44,19 | 61,09 | 44,73 | 61,83 | 45,28 | 62,59 | |
| MIRTAZAPINA | 30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 88,38 | 122,17 | 89,45 | 123,65 | 90,55 | 125,17 | |
| MIRTAZAPINA | 45MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 125,65 | 173,69 | 127,18 | 175,81 | 128,74 | 177,97 | |
| MURICALM | 0.1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 | |
| MURICALM | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,77 | 6,59 | 4,83 | 6,68 | 4,89 | 6,76 | |
| MYFORTIC | 180 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 637,23 | 880,88 | 644,97 | 891,58 | 652,90 | 902,54 | |
| MYFORTIC | 360 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 1274,45 | 1761,75 | 1289,93 | 1783,15 | 1305,80 | 1805,09 | |
| NITRODERM | 25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1 | 0,00 | 0,00 | 41,24 | 57,01 | 41,74 | 57,70 | 42,25 | 58,40 | |
| NITRODERM | 50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1 | 0,00 | 0,00 | 60,03 | 82,98 | 60,76 | 83,99 | 61,51 | 85,03 | |
| NUPERCAINAL | 11 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,38 | 7,15 | 9,51 | 7,25 | 9,64 | |
| NYOLOL | 1,37 MG / ML GEL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 | |
| OLCADIL | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | |
| OLCADIL | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | 15,39 | 21,27 | |
| OLCADIL | 1 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | |
| OLCADIL | 1 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,79 | 21,83 | 15,98 | 22,09 | 16,18 | 22,37 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| OLCADIL | 1 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | 15,39 | 21,27 |
| OLCADIL | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,79 | 21,83 | 15,98 | 22,09 | 16,18 | 22,37 |
| OLCADIL | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,69 | 32,75 | 23,98 | 33,15 | 24,27 | 33,55 |
| OLCADIL | 2 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,69 | 32,75 | 23,98 | 33,15 | 24,27 | 33,55 |
| OLCADIL | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 23,81 | 32,91 | 24,10 | 33,31 | 24,40 | 33,73 |
| OLCADIL | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,73 | 49,39 | 36,16 | 49,99 | 36,60 | 50,59 |
| OLCADIL | 4 MG COM CT STR AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 23,81 | 32,91 | 24,10 | 33,31 | 24,40 | 33,73 |
| OLCADIL | 4 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,73 | 49,39 | 36,16 | 49,99 | 36,60 | 50,59 |
| OTRIVINA | 1 MG/ G GEL NASAL CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,33 | 7,09 | 5,41 | 7,20 | 5,49 | 7,30 |
| OTRIVINA | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4,09 | 5,44 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 |
| OXCARBAZEPINA | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 | 14,31 | 19,78 |
| OXCARBAZEPINA | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 26,84 | 37,10 | 27,17 | 37,56 | 27,50 | 38,01 |
| PAMELOR | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 | 7,35 | 10,16 |
| PAMELOR | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 |
| PAMELOR | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 14,50 | 20,04 | 14,68 | 20,29 | 14,86 | 20,54 |
| PAMELOR | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 | 11,51 | 15,91 |
| PAMELOR | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,86 | 23,31 | 17,06 | 23,58 | 17,27 | 23,87 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| PAMELOR | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,38 | 22,64 | 16,58 | 22,92 | 16,78 | 23,20 |
| PAMELOR | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,58 | 33,98 | 24,88 | 34,39 | 25,19 | 34,82 |
| PAMELOR | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,12 | 30,58 | 22,39 | 30,95 | 22,67 | 31,34 |
| PAMELOR | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,19 | 45,88 | 33,59 | 46,43 | 34,00 | 47,00 |
| PARCEL | 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,48 | 19,27 | 14,69 | 19,54 | 14,90 | 19,81 |
| PARLODEL | 2,5 MG CAP GEL DURA RETARD CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,17 | 40,32 | 29,52 | 40,81 | 29,88 | 41,30 |
| PARLODEL | 2,5 MG CAP GEL DURA RETARD CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 56,52 | 78,13 | 57,21 | 79,08 | 57,91 | 80,05 |
| PARLODEL | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,21 | 40,38 | 29,56 | 40,86 | 29,92 | 41,36 |
| PARLODEL | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 57,00 | 78,79 | 57,69 | 79,75 | 58,40 | 80,73 |
| PARLODEL | 5 MG CAP GEL DURA RETARD CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 58,31 | 80,61 | 59,02 | 81,59 | 59,75 | 82,60 |
| PARLODEL | 5 MG CAP GEL DURA RETARD CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 112,89 | 156,05 | 114,26 | 157,95 | 115,67 | 159,90 |
| PRIVINA | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,48 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 |
| PROCTO GLYVENOL | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,82 | 19,72 | 15,03 | 19,99 | 15,25 | 20,27 |
| PROCTO GLYVENOL | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 5 | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 11,87 | 9,05 | 12,04 | 9,18 | 12,20 |
| PROCTO GLYVENOL | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,53 | 6,50 | 8,64 |
| PROCTO GLYVENOL | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 16,87 | 12,86 | 17,10 | 13,05 | 17,35 |
| RASILEZ | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 33,76 | 44,92 | 34,24 | 45,54 | 34,73 | 46,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| RASILEZ | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 67,52 | 89,85 | 68,48 | 91,08 | 69,47 | 92,34 |
| RITALINA | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,30 | 13,18 | 17,53 | 13,37 | 17,77 |
| RITALINA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 38,99 | 51,88 | 39,54 | 52,59 | 40,11 | 53,32 |
| RITALINA | 20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 132,54 | 176,37 | 134,42 | 178,77 | 136,36 | 181,26 |
| RITALINA | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 139,16 | 185,18 | 141,14 | 187,71 | 143,17 | 190,31 |
| RITALINA | 40 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X30 | 0,00 | 0,00 | 146,12 | 194,44 | 148,19 | 197,09 | 150,32 | 199,81 |
| ROXITROMICINA | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 18,55 | 25,64 | 18,78 | 25,96 | 19,01 | 26,28 |
| SANDIMMUN | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 128,77 | 178,01 | 130,33 | 180,16 | 131,93 | 182,37 |
| SANDIMMUN | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 582,05 | 804,60 | 589,12 | 814,38 | 596,37 | 824,40 |
| SANDIMMUN NEORAL | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 262,23 | 362,50 | 265,42 | 366,91 | 268,68 | 371,41 |
| SANDIMMUN NEORAL | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 267,89 | 370,32 | 271,14 | 374,81 | 274,48 | 379,43 |
| SANDIMMUN NEORAL | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 77,15 | 106,65 | 78,09 | 107,95 | 79,05 | 109,28 |
| SANDIMMUN NEORAL | 50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 154,34 | 213,35 | 156,21 | 215,94 | 158,13 | 218,59 |
| SANDOMIGRAN | 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,72 | 23,58 | 17,97 | 23,90 | 18,23 | 24,23 |
| SANDOSTATIN | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 137,40 | 189,94 | 139,07 | 192,24 | 140,78 | 194,61 |
| SANDOSTATIN | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 234,15 | 323,68 | 236,99 | 327,61 | 239,90 | 331,63 |
| SANDOSTATIN | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1020,15 | 1410,22 | 1032,54 | 1427,34 | 1045,24 | 1444,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| SANDOSTATIN LAR | 10MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC | 0,00 | 0,00 | 2581,25 | 3568,22 | 2612,60 | 3611,56 | 2644,73 | 3655,97 |
| SANDOSTATIN LAR | 20MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC | 0,00 | 0,00 | 3970,86 | 5489,16 | 4019,09 | 5555,83 | 4068,52 | 5624,16 |
| SANDOSTATIN LAR | 30MG PÓ P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5ML + SIST APLIC | 0,00 | 0,00 | 5360,63 | 7410,33 | 5425,74 | 7500,33 | 5492,48 | 7592,59 |
| SANTUSSAL | 0,1 MG + 2,5 MG + 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,77 | 7,68 | 5,85 | 7,78 | 5,93 | 7,88 |
| SEBIVO | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 550,02 | 731,90 | 557,83 | 741,89 | 565,86 | 752,17 |
| SIMULECT | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4250,57 | 5875,82 | 4302,20 | 5947,19 | 4355,12 | 6020,35 |
| SIRDALUD | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,00 | 33,27 | 25,35 | 33,71 | 25,72 | 34,19 |
| SLOW - K | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,26 | 7,06 | 9,39 | 7,16 | 9,52 |
| STALEVO | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,06 | 54,00 | 39,53 | 54,64 | 40,02 | 55,32 |
| STALEVO | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 117,20 | 162,01 | 118,62 | 163,98 | 120,08 | 165,99 |
| STALEVO | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,96 | 56,62 | 41,46 | 57,31 | 41,97 | 58,02 |
| STALEVO | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 122,88 | 169,86 | 124,37 | 171,92 | 125,90 | 174,04 |
| STALEVO | 50 MG + 12,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 111,51 | 154,15 | 112,86 | 156,01 | 114,25 | 157,93 |
| STALEVO | 50 MG + 12,5 MG +200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,17 | 51,38 | 37,62 | 52,00 | 38,08 | 52,64 |
| STARFORM | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6 | 0,00 | 0,00 | 116,14 | 160,55 | 117,55 | 162,50 | 119,00 | 164,50 |
| STARFORM | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6 | 0,00 | 0,00 | 66,34 | 91,71 | 67,15 | 92,83 | 67,98 | 93,97 |
| STARFORM | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6 | 0,00 | 0,00 | 116,14 | 160,55 | 117,55 | 162,50 | 119,00 | 164,50 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| STARFORM | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6 | 0,00 | 0,00 | 66,34 | 91,71 | 67,15 | 92,83 | 67,98 | 93,97 |
| STARLIX | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24 | 0,00 | 0,00 | 33,15 | 45,83 | 33,55 | 46,38 | 33,96 | 46,94 |
| STARLIX | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48 | 0,00 | 0,00 | 66,34 | 91,71 | 67,15 | 92,83 | 67,98 | 93,97 |
| STARLIX | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84 | 0,00 | 0,00 | 116,14 | 160,55 | 117,55 | 162,50 | 119,00 | 164,50 |
| SYNTOCINON | 40 UI/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 18,62 | 25,74 | 18,85 | 26,06 | 19,08 | 26,38 |
| SYNTOCINON | 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 18,62 | 25,74 | 18,85 | 26,06 | 19,08 | 26,38 |
| SYNTOCINON | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 70,75 | 97,80 | 71,61 | 98,99 | 72,49 | 100,21 |
| SYNVISC | 8 MG / ML SOL INJ CX CT SER VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 245,38 | 326,52 | 248,86 | 330,97 | 252,44 | 335,56 |
| TALOFILINA | 100 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,60 | 11,89 | 8,70 | 12,03 | 8,81 | 12,18 |
| TALOFILINA | 200 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 | 10,98 | 15,18 |
| TALOFILINA | 300 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,72 | 18,97 | 13,89 | 19,20 | 14,06 | 19,44 |
| TEGRETOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,54 | 13,19 | 9,66 | 13,35 | 9,78 | 13,52 |
| TEGRETOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,79 | 12,15 | 8,90 | 12,30 | 9,01 | 12,46 |
| TEGRETOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 25,03 | 34,60 | 25,33 | 35,02 | 25,64 | 35,44 |
| TEGRETOL | 200 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 | 9,74 | 13,46 |
| TEGRETOL | 200 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 25,03 | 34,60 | 25,33 | 35,02 | 25,64 | 35,44 |
| TEGRETOL | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,51 | 24,21 | 17,72 | 24,50 | 17,94 | 24,80 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | | |
| TEGRETOL | 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,11 | 27,80 | 20,35 | 28,13 | 20,60 | 28,48 | |
| TEGRETOL CR | 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 60,29 | 83,34 | 61,02 | 84,35 | 61,77 | 85,39 | |
| TOFRANIL | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | |
| TOFRANIL | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,57 | 7,70 | 5,64 | 7,80 | 5,71 | 7,89 | |
| TOFRANIL PAMOATO | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 29,37 | 40,60 | 29,73 | 41,10 | 30,10 | 41,61 | |
| TOFRANIL PAMOATO | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,06 | 60,91 | 44,60 | 61,65 | 45,15 | 62,41 | |
| TOFRANIL PAMOATO | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,79 | 23,21 | 16,99 | 23,49 | 17,20 | 23,78 | |
| TOFRANIL PAMOATO | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,17 | 34,79 | 25,48 | 35,22 | 25,79 | 35,65 | |
| TONOPAN | 0,5 MG + 40 MG + 125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,27 | 9,35 | 12,44 | 9,48 | 12,60 | |
| TRILEPTAL | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,95 | 15,14 | 11,08 | 15,32 | 11,22 | 15,51 | |
| TRILEPTAL | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 21,48 | 29,69 | 21,74 | 30,05 | 22,01 | 30,43 | |
| TRILEPTAL | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 64,59 | 89,29 | 65,37 | 90,36 | 66,17 | 91,47 | |
| TRILEPTAL | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS | 0,00 | 0,00 | 24,46 | 33,81 | 24,76 | 34,23 | 25,06 | 34,64 | |
| TRILEPTAL | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 24,46 | 33,81 | 24,76 | 34,23 | 25,06 | 34,64 | |
| TRILEPTAL | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,04 | 29,08 | 21,30 | 29,44 | 21,56 | 29,80 | |
| TRILEPTAL | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 41,30 | 57,09 | 41,80 | 57,78 | 42,31 | 58,49 | |
| TRILEPTAL | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 123,91 | 171,29 | 125,42 | 173,38 | 126,96 | 175,50 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| TRIMEDAL | 500 MG + 0,5 MG + 15 MG + 40 MG COM REV 1 CT STR AL/AL X 24 | 0,00 | 0,00 | 12,37 | 16,46 | 12,55 | 16,69 | 12,73 | 16,92 |
| TRIMEDAL | 500 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,30 | 13,71 | 10,45 | 13,90 | 10,60 | 14,09 |
| TRIMEDAL ALERGIA | 12,5 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 16 | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,26 | 9,34 | 12,42 | 9,47 | 12,59 |
| TRIMEDAL ALERGIA | 25 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 12 | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 18,36 | 14,00 | 18,62 | 14,20 | 18,88 |
| TRIMEDAL TOSSE | 15 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 13,80 | 10,52 | 13,99 | 10,67 | 14,18 |
| TRIMEDAL TOSSE | 7,5 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 16 | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,21 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,46 |
| VENORUTON | 1000 MG COM EFERV CT 1 TB PLAS X 15 | 0,00 | 0,00 | 14,69 | 19,55 | 14,90 | 19,82 | 15,11 | 20,09 |
| VENORUTON | 20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,16 | 6,22 | 8,27 | 6,31 | 8,39 |
| VENORUTON | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,77 | 26,31 | 20,05 | 26,67 | 20,34 | 27,04 |
| VENORUTON | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,51 | 44,59 | 33,99 | 45,21 | 34,48 | 45,83 |
| VIOFORMIO | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 10,64 | 14,16 | 10,79 | 14,35 | 10,95 | 14,56 |
| VISCOTEARS | 2 MG/G GEL OF CT TB LAM X 10 G | 0,00 | 0,00 | 22,42 | 29,83 | 22,74 | 30,24 | 23,07 | 30,67 |
| VISKALDIX | 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,58 | 35,36 | 25,89 | 35,79 | 26,21 | 36,23 |
| VISKEN | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,46 | 33,81 | 24,76 | 34,23 | 25,06 | 34,64 |
| VISKEN | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,71 | 18,95 | 13,88 | 19,19 | 14,05 | 19,42 |
| VISUDYNE | 15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG | 0,00 | 0,00 | 4375,22 | 6048,13 | 4428,36 | 6121,59 | 4482,83 | 6196,89 |
| VOLTAREN | 1 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 29,90 | 41,33 | 30,26 | 41,83 | 30,63 | 42,34 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | | |
| VOLTAREN | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 25,22 | 34,86 | 25,53 | 35,29 | 25,84 | 35,72 | |
| VOLTAREN | 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 6,29 | 8,37 | 6,38 | 8,49 | 6,47 | 8,60 | |
| VOLTAREN | 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 12,99 | 17,29 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,76 | |
| VOLTAREN | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,83 | 19,12 | 14,00 | 19,35 | 14,17 | 19,59 | |
| VOLTAREN | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 7,11 | 9,83 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 | |
| VOLTAREN | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 59,05 | 81,63 | 59,77 | 82,62 | 60,51 | 83,65 | |
| VOLTAREN | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 | |
| VOLTAREN | 50 MG SUP RET CT STR X 5 | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 6,22 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 | |
| VOLTAREN | 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,77 | 21,80 | 15,96 | 22,06 | 16,16 | 22,34 | |
| XOLAIR | 150 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 1386,76 | 1917,00 | 1403,60 | 1940,28 | 1420,86 | 1964,14 | |
| ZADITEN | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 30,78 | 42,55 | 31,15 | 43,06 | 31,53 | 43,59 | |
| ZADITEN | 0,345 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 19,28 | 26,65 | 19,51 | 26,97 | 19,75 | 27,30 | |
| ZADITEN | 1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,82 | 35,69 | 26,13 | 36,12 | 26,45 | 36,56 | |
| ZADITEN | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 37,45 | 51,77 | 37,90 | 52,39 | 38,37 | 53,04 | |
| ZADITEN | 2 MG COM SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 50,91 | 70,38 | 51,53 | 71,23 | 52,16 | 72,10 | |
| ZELMAC | 6 MG COM CT BL AL /AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 98,13 | 130,58 | 99,52 | 132,36 | 100,95 | 134,19 | |
| ZELMAC | 6 MG COM CT BL AL /AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 196,23 | 261,12 | 199,02 | 264,69 | 201,89 | 268,36 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A | | | | | | | | | |
| ZOMETA | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1030,85 | 1425,01 | 1043,37 | 1442,31 | 1056,20 | 1460,05 |
| ZURCAL | 20 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 31,22 | 43,16 | 31,60 | 43,68 | 31,99 | 44,22 |
| ZURCAL | 20 MG COM REV CT 4 BL AL / AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 58,68 | 81,12 | 59,39 | 82,10 | 60,12 | 83,11 |
| ZURCAL | 40 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 57,58 | 79,60 | 58,28 | 80,56 | 59,00 | 81,56 |
| ZURCAL | 40 MG COM REV CT 4 BL AL / AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 104,80 | 144,87 | 106,07 | 146,63 | 107,37 | 148,42 |
| Laboratório NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BASIL LTDA | | | | | | | | | |
| GLUCAGEN | 1UI/1MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 86,23 | 119,20 | 87,28 | 120,65 | 88,35 | 122,13 |
| LEVEMIR | 5 X FLEXPEN 3 ML | 0,00 | 0,00 | 247,50 | 342,13 | 250,51 | 346,30 | 253,59 | 350,55 |
| LEVEMIR | 5 X PENFILL 3 ML | 0,00 | 0,00 | 233,60 | 322,92 | 236,44 | 326,85 | 239,35 | 330,87 |
| NORDITROPIN | 10 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX | 0,00 | 0,00 | 945,19 | 1306,59 | 956,67 | 1322,46 | 968,44 | 1338,73 |
| NORDITROPIN | 10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET | 0,00 | 0,00 | 945,19 | 1306,59 | 956,67 | 1322,46 | 968,44 | 1338,73 |
| NORDITROPIN | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET | 0,00 | 0,00 | 1403,73 | 1940,46 | 1420,78 | 1964,03 | 1438,26 | 1988,19 |
| NORDITROPIN | 15 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX | 0,00 | 0,00 | 1417,77 | 1959,87 | 1434,99 | 1983,67 | 1452,64 | 2008,07 |
| NORDITROPIN | 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST NORDILET | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 473,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NORDITROPIN | 5 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX | 0,00 | 0,00 | 472,57 | 653,26 | 478,31 | 661,20 | 484,19 | 669,33 |
| NOVOLIN | N 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML) | 0,00 | 0,00 | 29,80 | 41,19 | 30,16 | 41,69 | 30,53 | 42,20 |
| NOVOLIN | N PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 74,47 | 102,94 | 75,37 | 104,19 | 76,30 | 105,47 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| NOVOLIN | R 100 UI/ML SOL INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML) | 0,00 | 0,00 | 29,80 | 41,19 | 30,16 | 41,69 | 30,53 | 42,20 | |
| NOVOLIN | R PENFILL 100 UI/ML SOL INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 74,47 | 102,94 | 75,37 | 104,19 | 76,30 | 105,47 | |
| NOVOMIX 30 | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL) | 0,00 | 0,00 | 138,86 | 191,95 | 140,55 | 194,29 | 142,28 | 196,68 | |
| NOVOMIX 30 | 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 CARP /VC INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS (FLEXPEN) | 0,00 | 0,00 | 152,73 | 211,13 | 154,59 | 213,70 | 156,49 | 216,33 | |
| NOVONORM | 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN | 0,00 | 0,00 | 33,95 | 46,93 | 34,36 | 47,50 | 34,78 | 48,08 | |
| NOVONORM | 1 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN | 0,00 | 0,00 | 42,42 | 58,64 | 42,94 | 59,36 | 43,47 | 60,09 | |
| NOVONORM | 2 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN | 0,00 | 0,00 | 48,91 | 67,61 | 49,50 | 68,43 | 50,11 | 69,27 | |
| NOVORAPID | 100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 61,59 | 85,14 | 62,34 | 86,18 | 63,11 | 87,24 | |
| NOVORAPID | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML | 0,00 | 0,00 | 117,46 | 162,37 | 118,89 | 164,35 | 120,35 | 166,37 | |
| NOVORAPID FLEXPEN | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML X SIST APLIC PLAST | 0,00 | 0,00 | 131,36 | 181,59 | 132,96 | 183,80 | 134,60 | 186,07 | |
| NOVOSEVEN | 120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 4,3 ML DIL + SER PLAS 6 ML | 0,00 | 0,00 | 2819,47 | 3897,53 | 5707,46 | 3944,86 | 2888,81 | 3993,38 | |
| NOVOSEVEN | 240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF FR VD INC + 8,5 ML DIL + SER PLAS 12 ML | 0,00 | 0,00 | 5638,97 | 7795,09 | 11416,63 | 7889,77 | 5777,66 | 7986,81 | |
| NOVOSEVEN | 60 KUI (1,2) MG PO LIOF FR VD INC + 2,2 ML DIL + SER PLAS 3 ML | 0,00 | 0,00 | 11279,63 | 15592,52 | 2853,71 | 15781,90 | 11557,05 | 15976,02 | |
| Laboratório NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| GLUCOFORMIN | 500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,38 | 12,97 | 9,49 | 13,12 | 9,61 | 13,28 | |
| GLUCOFORMIN | 850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 | |
| Laboratório NUTROVIT LABORATORIOS 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NUTROVIT LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | |
| CALCIOLIT | 500 MG COM CT FR PLAS X 1000 | 0,00 | 0,00 | 44,02 | 58,58 | 44,65 | 59,38 | 45,29 | 60,20 |
| CALCIOLIT | 500 MG COM CT FR PLAS X 200 | 0,00 | 0,00 | 15,85 | 21,09 | 16,07 | 21,37 | 16,30 | 21,67 |
| Laboratório NYCOMED PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| AD-TIL | FRASCO C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,13 | 5,50 | 4,19 | 5,57 | 4,25 | 5,65 |
| ALBOCRESIL | GEL BISN 50 G + APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 11,95 | 15,90 | 12,12 | 16,12 | 12,29 | 16,34 |
| ALBOCRESIL | ÓVULOS 2 STRIP X 3 | 0,00 | 0,00 | 7,75 | 10,31 | 7,86 | 10,45 | 7,97 | 10,59 |
| ALBOCRESIL | SOL FRASCO C/ 12 ML | 0,00 | 0,00 | 12,04 | 16,02 | 12,21 | 16,24 | 12,39 | 16,47 |
| ALVESCO | 100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/ VAL DOS X 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 47,52 | 65,69 | 48,10 | 66,49 | 48,69 | 67,31 |
| ALVESCO | 100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 62,09 | 85,83 | 62,84 | 86,87 | 63,61 | 87,93 |
| ALVESCO | 200 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES | 0,00 | 0,00 | 65,36 | 90,35 | 66,15 | 91,44 | 66,96 | 92,56 |
| ALVESCO | 200 MCG/DOSES SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES | 0,00 | 0,00 | 50,00 | 69,12 | 50,61 | 69,96 | 51,23 | 70,82 |
| BRONCHO-VAXOM | 3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,54 | 35,31 | 25,85 | 35,73 | 26,17 | 36,18 |
| BRONCHO-VAXOM | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,82 | 52,28 | 38,28 | 52,92 | 38,75 | 53,57 |
| DICETEL | 100 MG COMP REV CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 46,78 | 62,25 | 47,44 | 63,09 | 48,12 | 63,96 |
| DICETEL | 50 MG COMP REV CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 31,16 | 41,46 | 31,60 | 42,03 | 32,06 | 42,62 |
| DRAMIN | COMP CX C/ 40 ENV X 10 EMB MÚLT | 0,00 | 0,00 | 94,19 | 125,34 | 95,53 | 127,05 | 96,91 | 128,82 |
| DRAMIN | SOL ORAL 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,89 | 18,48 | 14,09 | 18,74 | 14,29 | 19,00 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NYCOMED PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| DRAMIN B6 | B6 COMP REV CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,33 | 6,35 | 8,44 |
| DRAMIN B6 | B6 INJ CX C/ 10 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 18,51 | 14,11 | 18,77 | 14,31 | 19,02 |
| DRAMIN B6 | B6 SOL ORAL PEDIÁTRICA FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 7,80 | 5,94 | 7,90 | 6,03 | 8,02 |
| DRAMIN B6 | INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 128,17 | 170,55 | 129,99 | 172,88 | 131,86 | 175,28 |
| DRAMIN B6 DL | B6 DL INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 156,03 | 207,62 | 158,25 | 210,47 | 160,53 | 213,39 |
| HIDRAFIX | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA) | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,47 | 4,93 | 6,56 | 5,00 | 6,65 |
| HIDRAFIX | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,47 | 4,93 | 6,56 | 5,00 | 6,65 |
| HIDRAFIX | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (UVA) | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,47 | 4,93 | 6,56 | 5,00 | 6,65 |
| HIDRAFIX | (21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,0)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,47 | 4,93 | 6,56 | 5,00 | 6,65 |
| HIDRAFIX | 90 SOL ORAL FRASCO 250 ML | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,17 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,42 |
| HIDRAFIX | FRAMBOEZA SOL ORAL FRASCO 250 ML | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,17 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,42 |
| HIDRAFIX | LARANJA SOL ORAL FRASCO 250 ML | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,17 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,42 |
| HIDRAFIX | UVA SOL ORAL FRASCO 250 ML | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,17 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,42 |
| LOMEXIN | CREME 40 G + 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 22,64 | 30,13 | 22,96 | 30,54 | 23,29 | 30,96 |
| LOMEXIN | ÓVULO 600 MG 1 + APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 21,57 | 28,70 | 21,88 | 29,10 | 22,20 | 29,51 |
| MESACOL | 250 MG SUP CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 15,43 | 21,33 | 15,62 | 21,59 | 15,81 | 21,86 |
| MESACOL | 400 MG COM REVE CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 48,76 | 67,40 | 49,35 | 68,22 | 49,96 | 69,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório NYCOMED PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| MESACOL | 500 MG SUP CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 30,91 | 42,73 | 31,29 | 43,25 | 31,67 | 43,78 |
| MESACOL | 800 MG COM REVE CX C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 77,38 | 106,97 | 78,32 | 108,27 | 79,28 | 109,59 |
| NEBACETIN | POM CT C/ BISP 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,64 | 8,84 | 6,73 | 8,95 | 6,83 | 9,08 |
| NEBACETIN | POM CT C/ BISP 50 G | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,27 | 13,93 | 18,53 | 14,13 | 18,78 |
| NENÊ DENT | GEL BISPAGA 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,80 | 7,72 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,92 |
| NENÊ DENT | SOLUÇÃO VIDRO 10 G | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,44 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 |
| NORIPURUM | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 14,29 | 10,89 | 14,48 | 11,05 | 14,69 |
| NORIPURUM | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,47 | 24,58 | 18,73 | 24,91 | 19,00 | 25,26 |
| NORIPURUM | 100 MG COM MAST CT 4 BL AL/AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 17,98 | 23,93 | 18,24 | 24,26 | 18,50 | 24,59 |
| NORIPURUM | 20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 33,15 | 45,83 | 33,55 | 46,38 | 33,96 | 46,94 |
| NORIPURUM | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU | 0,00 | 0,00 | 35,59 | 47,36 | 36,10 | 48,01 | 36,62 | 48,68 |
| NORIPURUM | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 11,87 | 9,05 | 12,04 | 9,18 | 12,20 |
| NORIPURUM FÓLICO | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,70 | 36,86 | 28,09 | 37,36 | 28,49 | 37,87 |
| OPTACILIN | 250 MG PED CX C/ FR AMP + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 | 5,15 | 7,12 |
| OPTACILIN | 500 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 |
| PANFUGAN | CÁPS CX C/ 8 | 0,00 | 0,00 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 | 3,36 | 4,64 |
| PANFUGAN | SUS SABOR MORANGO FR C/ 40 ML | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NYCOMED PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| PANTOZOL | 20 MG COMP CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 35,42 | 48,96 | 35,85 | 49,56 | 36,29 | 50,17 | |
| PANTOZOL | 20 MG COMP CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 66,69 | 92,19 | 67,50 | 93,31 | 68,33 | 94,46 | |
| PANTOZOL | 20 MG COMP CX C/ 7 | 0,00 | 0,00 | 20,52 | 28,37 | 20,77 | 28,71 | 21,03 | 29,07 | |
| PANTOZOL | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 42 | 0,00 | 0,00 | 109,79 | 151,77 | 111,12 | 153,61 | 112,49 | 155,50 | |
| PANTOZOL | 40 MG COMP CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 62,99 | 87,07 | 63,75 | 88,13 | 64,53 | 89,20 | |
| PANTOZOL | 40 MG COMP CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 117,52 | 162,46 | 118,95 | 164,43 | 120,41 | 166,45 | |
| PANTOZOL | 40 MG COMP CX C/ 7 | 0,00 | 0,00 | 34,39 | 47,54 | 34,81 | 48,12 | 35,24 | 48,71 | |
| PANTOZOL | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL C/ 42 | 0,00 | 0,00 | 190,54 | 263,40 | 192,85 | 266,59 | 195,22 | 269,86 | |
| PANTOZOL | 40 MG INJET EV CX C/ 1 FR.AMP | 0,00 | 0,00 | 54,83 | 75,79 | 55,50 | 76,72 | 56,18 | 77,66 | |
| PONDICILINA | CEREJA CARTUCHO C/ 12 PAST | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,08 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 | |
| PONDICILINA | MEL-LIMÃO CARTUCHO C/ 12 PAST | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,08 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 | |
| PONDICILINA | MENTA CARTUCHO C/ 12 PAST | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,08 | 4,63 | 6,16 | 4,70 | 6,25 | |
| PROCTYL | POMADA 10 BG X 3 G + 10 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 27,27 | 36,29 | 27,66 | 36,79 | 28,06 | 37,30 | |
| PROCTYL | POMADA BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 27,27 | 36,29 | 27,66 | 36,79 | 28,06 | 37,30 | |
| PROCTYL | SUPOSITÓRIOS CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 19,51 | 25,96 | 19,79 | 26,32 | 20,07 | 26,68 | |
| REPARIL | 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 100 G | 0,00 | 0,00 | 26,44 | 35,18 | 26,82 | 35,67 | 27,21 | 36,17 | |
| REPARIL | 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório NYCOMED PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| RIOPAN | PLUS COMP CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 16,99 | 12,95 | 17,22 | 13,14 | 17,47 | |
| RIOPAN | PLUS GEL FR C/ 240 ML | 0,00 | 0,00 | 13,72 | 18,26 | 13,91 | 18,50 | 14,11 | 18,76 | |
| RIOPAN | SUS FR C/ 240 ML | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 13,52 | 10,30 | 13,70 | 10,45 | 13,89 | |
| VENALOT | DRG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 18,27 | 24,31 | 18,53 | 24,64 | 18,80 | 24,99 | |
| VENALOT | DRG CX C/ 60 | 0,00 | 0,00 | 45,10 | 60,01 | 45,74 | 60,83 | 46,40 | 61,68 | |
| VENALOT | H CREME FR C/ 80 ML | 0,00 | 0,00 | 9,69 | 13,40 | 9,81 | 13,56 | 9,93 | 13,73 | |
| XANTINON | DRG CT 10 BL 10 EMB MÚLT | 0,00 | 0,00 | 14,36 | 19,11 | 14,56 | 19,36 | 14,77 | 19,63 | |
| XANTINON | DRG CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 3,29 | 4,38 | 3,34 | 4,44 | 3,39 | 4,51 | |
| XANTINON | LÍQ FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,12 | 5,43 | 7,22 | 5,51 | 7,32 | |
| XANTINON COMPLEX | CX C/ 12 FLAC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 15,65 | 20,83 | 15,87 | 21,11 | 16,10 | 21,40 | |
| Laboratório OCTAPHARMA BRASIL S/A | | | | | | | | | | |
| ALBUMINA HUMANA (OCTA) | 20% SOL. INJ. CT. FR. AMP. VD X 50 ML. | 0,00 | 0,00 | 188,10 | 260,02 | 190,38 | 263,17 | 192,72 | 266,41 | |
| OCTAGAM | 1 G. SOL. INJ. IV FR. AMP. VD X 20 ML. | 0,00 | 0,00 | 170,45 | 235,62 | 172,52 | 238,48 | 174,64 | 241,42 | |
| OCTAGAM | 2,5 G SOL. INJ. VI FR AM VD X 50 ML. | 0,00 | 0,00 | 426,16 | 589,11 | 431,34 | 596,27 | 436,65 | 603,61 | |
| OCTAGAM | 5 G SOL. INJ. IV FR AMP. VD X 100 ML. | 0,00 | 0,00 | 852,34 | 1178,24 | 862,69 | 1192,55 | 873,30 | 1207,22 | |
| OCTALBIN | 20% SOL. INJ. CT. FR. AM. VD. X 50 ML. | 0,00 | 0,00 | 188,10 | 260,02 | 190,38 | 263,17 | 192,72 | 266,41 | |
| Laboratório OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA | | | | | | | | | |
| BEDFORDPOLY B | 500.000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 81,59 | 108,57 | 82,75 | 110,05 | 83,94 | 111,58 |
| COLIS -TEK | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 38,41 | 53,10 | 38,88 | 53,75 | 39,36 | 54,41 |
| NOREPINE | 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 39,52 | 54,63 | 40,00 | 55,29 | 40,49 | 55,97 |
| POLYTEK B | 500.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 8,36 | 11,12 | 8,48 | 11,28 | 8,60 | 11,43 |
| PROMIXIN | 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 119,96 | 165,83 | 121,42 | 167,85 | 122,91 | 169,91 |
| PROMIXIN | 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 30 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 359,89 | 497,50 | 364,26 | 503,54 | 368,74 | 509,73 |
| TROMAXIL | 1000 MG/ML PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 38,20 | 50,83 | 38,74 | 51,52 | 39,30 | 52,24 |
| Laboratório OPTHALMOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| HIPERTONIC 5% | 5 PCC SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 14,06 | 18,71 | 14,26 | 18,97 | 14,47 | 19,23 |
| OPHTCOL | 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 13,89 | 10,59 | 14,08 | 10,74 | 14,28 |
| PILOSOL | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 | 7,87 | 10,88 |
| PILOSOL | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 13,06 | 17,38 | 13,25 | 17,62 | 13,44 | 17,87 |
| Laboratório ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| ANDROXON | 40 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 1 FR PLÁSTICO | 0,00 | 0,00 | 38,17 | 52,76 | 38,63 | 53,40 | 39,11 | 54,06 |
| CERAZETTE | 0,075 MG COMP REV CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO IN | 0,00 | 0,00 | 20,56 | 28,42 | 20,81 | 28,77 | 21,07 | 29,13 |
| DECADURABOLIN | 25 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 |
| DECADURABOLIN | 50 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 10,75 | 14,86 | 10,88 | 15,04 | 11,01 | 15,22 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| DESOGESTREL | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 | 13,69 | 18,92 | |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL 19,05 | 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 13,45 | 18,59 | 13,61 | 18,81 | 13,78 | | |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL 15,23 | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 10,76 | 14,87 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | | |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL DILENA | 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22 11 COMP BRANCOS + 10 COMP AZUIS CARTUCHO 1 BL ALUM | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,76 | 19,02 | 13,93 | 19,26 | |
| DURATESTON | SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 | |
| ESMERON | 10 MG/ML SOL INJ CARTUCHO 12 FR AMP VD INCOLOR X 5 | 0,00 | 0,00 | 424,61 | 586,96 | 429,77 | 594,10 | 435,06 | 601,41 | |
| ESTANDRON-P | SOL INJ CARTUCHO 1 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,10 | 6,79 | 5,17 | 6,88 | 5,24 | 6,97 | |
| EXLUTON | 0,5 MG CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X 28 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 | |
| FLUDILAT | 100 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM | 0,00 | 0,00 | 14,70 | 20,32 | 14,88 | 20,57 | 15,06 | 20,82 | |
| FLUDILAT RETARD | 200 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM | 0,00 | 0,00 | 28,77 | 39,77 | 29,12 | 40,25 | 29,48 | 40,75 | |
| GRACIAL | 0,025 / 0,040 MG 15 COMP BRANCOS + 0,125 / 0,030 M | 0,00 | 0,00 | 20,92 | 28,92 | 21,17 | 29,26 | 21,43 | 29,62 | |
| IMPLANON | 68 MG IMPLANTE CARTUCHO SERINGA X 1 | 0,00 | 0,00 | 621,16 | 858,67 | 628,70 | 869,09 | 636,43 | 879,78 | |
| 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) | 0,00 | 0,00 | 20,92 | 28,92 | 21,17 | 29,26 | 21,43 | 29,62 | |
| LIPOFACTON | 500 MG + 59,5 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 2 E | 0,00 | 0,00 | 8,01 | 11,07 | 8,11 | 11,21 | 8,21 | 11,35 | |
| LIVIAL | 2,5 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLO | 0,00 | 0,00 | 162,79 | 225,03 | 164,77 | 227,77 | 166,80 | 230,58 | |
| LIVIAL | 2,5 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR | 0,00 | 0,00 | 55,47 | 76,68 | 56,14 | 77,61 | 56,83 | 78,56 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| MERCILON | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 1 BL ALUMÍNIO PLÁSTI | 0,00 | 0,00 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 | 21,19 | 29,29 | |
| MERCILON | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTI | 0,00 | 0,00 | 60,35 | 83,43 | 61,08 | 84,43 | 61,83 | 85,47 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 | 21,19 | 29,29 | |
| MICRODIOL | 0,15 MG + 0,03 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTI | 0,00 | 0,00 | 16,55 | 22,88 | 16,75 | 23,15 | 16,96 | 23,44 | |
| NORCURON | 2 MG/ML PÓ LIÓFILO CARTUCHO 10 FR AMP VD INCOLOR X | 0,00 | 0,00 | 428,51 | 592,36 | 433,71 | 599,54 | 439,04 | 606,91 | |
| NORCURON | 4 MG/ML PÓ LIÓFILO + DILUENTE CARTUCHO 10 AMP VD I | 0,00 | 0,00 | 252,61 | 349,20 | 255,68 | 353,44 | 258,82 | 357,78 | |
| NUVARING | 11,7 MG / 2,7 MG ANEL VAGINAL CARTUCHO SACHÊ X 1 | 0,00 | 0,00 | 37,97 | 52,49 | 38,43 | 53,12 | 38,90 | 53,77 | |
| ORGALUTRAN | 0,5 MG/ML SOL INJ CARTUCHO SERINGA VD PREENCHIDA X | 0,00 | 0,00 | 173,39 | 239,69 | 175,50 | 242,60 | 177,66 | 245,59 | |
| ORMIGREIN | COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO/ALUMÍNIO X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,33 | 5,76 | 4,39 | 5,84 | 4,45 | 5,92 | |
| OVESTRION | 1 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X | 0,00 | 0,00 | 12,86 | 17,78 | 13,02 | 18,00 | 13,18 | 18,22 | |
| OVESTRION | 1 MG/G CREME CARTUCHO BISN ALUMÍNIO X 50 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 27,69 | 38,28 | 28,03 | 38,75 | 28,37 | 39,22 | |
| OVESTRION | 2 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X | 0,00 | 0,00 | 24,14 | 33,37 | 24,43 | 33,77 | 24,73 | 34,19 | |
| OVORESTA | 0,75 MG + 0,0375 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁS | 0,00 | 0,00 | 2,33 | 3,22 | 2,36 | 3,26 | 2,39 | 3,30 | |
| PAVULON | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 124,35 | 171,90 | 125,86 | 173,98 | 127,41 | 176,13 | |
| PUREGON | 100 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 183,58 | 253,77 | 185,81 | 256,86 | 188,10 | 260,02 | |
| PUREGON | 150 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 275,55 | 380,91 | 278,90 | 385,54 | 282,33 | 390,28 | |
| PUREGON | 200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 367,31 | 507,76 | 371,77 | 513,92 | 376,34 | 520,24 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | | |
| PUREGON | 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO | 0,00 | 0,00 | 546,43 | 755,36 | 553,07 | 764,54 | 559,87 | 773,94 | |
| PUREGON | 50 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 92,63 | 128,05 | 93,76 | 129,61 | 94,91 | 131,20 | |
| PUREGON | 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO | 0,00 | 0,00 | 1092,96 | 1510,87 | 1106,23 | 1529,21 | 1119,84 | 1548,02 | |
| PUREGON | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,525 ML + | 0,00 | 0,00 | 551,89 | 762,91 | 558,59 | 772,17 | 565,46 | 781,67 | |
| PUREGON | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,885 ML + | 0,00 | 0,00 | 1103,88 | 1525,96 | 1117,29 | 1544,50 | 1131,03 | 1563,49 | |
| REMERON | 15 MG COMP ORODISPERSÍVEIS CARTUCHO 5 BL ALUMÍNIO SOLTAB | 0,00 | 0,00 | 72,06 | 99,61 | 72,94 | 100,83 | 73,84 | 102,07 | |
| REMERON | 30 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB | 0,00 | 0,00 | 144,19 | 199,32 | 145,94 | 201,74 | 147,74 | 204,23 | |
| REMERON | 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00 | 0,00 | 66,70 | 92,20 | 67,51 | 93,32 | 68,34 | 94,47 | |
| REMERON | 30 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00 | 0,00 | 126,85 | 175,35 | 128,39 | 177,48 | 129,97 | 179,67 | |
| REMERON | 45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB | 0,00 | 0,00 | 204,98 | 283,36 | 207,47 | 286,80 | 210,02 | 290,32 | |
| REMERON | 45 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00 | 0,00 | 81,94 | 113,27 | 82,94 | 114,65 | 83,96 | 116,06 | |
| REMERON | 45 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00 | 0,00 | 180,16 | 249,05 | 182,35 | 252,07 | 184,59 | 255,17 | |
| RISELLE | 25 MG COMP P/ IMPLANTE CARTUCHO AMPOLA VD INCOLOR | 0,00 | 0,00 | 335,79 | 464,18 | 339,87 | 469,82 | 344,05 | 475,60 | |
| SANDRENA | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 0,5 G | 0,00 | 0,00 | 16,80 | 23,22 | 17,00 | 23,50 | 17,21 | 23,79 | |
| SANDRENA | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 1,0 G | 0,00 | 0,00 | 30,70 | 42,44 | 31,07 | 42,95 | 31,45 | 43,48 | |
| STYPTANON | 20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 | |
| TOLVON | 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC | 0,00 | 0,00 | 39,58 | 54,71 | 40,06 | 55,38 | 40,55 | 56,05 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA | | | | | | | | | |
| KAMRHO D | 300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 139,27 | 192,52 | 140,96 | 194,86 | 142,69 | 197,25 |
| Laboratório PETROLABOR INDÚSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORPROX | 25 MG CX 10 BL X 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 18,62 | 24,78 | 18,88 | 25,11 | 19,15 | 25,46 |
| CONVIXEN | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,81 | 9,06 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 |
| DIALAZE | 10MG CX10 BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,21 | 10,83 | 14,40 | 10,99 | 14,61 |
| HALODOL | 1MG CX 10 BL X 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,04 | 10,70 | 14,23 | 10,85 | 14,42 |
| PROZIM | 25 MG CX 10BL X 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 27,07 | 36,02 | 27,45 | 36,51 | 27,85 | 37,02 |
| Laboratório PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ARTRITEC | 15MG COM CT BL AL INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,70 | 25,85 | 18,93 | 26,17 | 19,16 | 26,49 |
| ARTRITEC | 7,5MG COM CT BL AL INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,41 | 14,39 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 |
| AZITROPHAR | 500MG COMP VER BL 03 | 0,00 | 0,00 | 40,67 | 56,22 | 41,16 | 56,90 | 41,67 | 57,60 |
| AZITROPHAR | 600MG SUSP VD 01 ORAL | 0,00 | 0,00 | 26,94 | 37,24 | 27,27 | 37,70 | 27,61 | 38,17 |
| AZITROPHAR | 900MG SUSP VD 01 ORAL | 0,00 | 0,00 | 33,35 | 46,10 | 33,75 | 46,65 | 34,17 | 47,24 |
| BIPROSLAN | SUSP INJ 01 AMP | 0,00 | 0,00 | 11,26 | 15,57 | 11,40 | 15,76 | 11,54 | 15,95 |
| CAPTOSEN | 12,5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 |
| CAPTOSEN | 25MG COMP BL 30 | 0,00 | 0,00 | 11,55 | 15,97 | 11,69 | 16,16 | 11,83 | 16,35 |
| CAPTOSEN | 25MG COMP BL 900 | 0,00 | 0,00 | 29,24 | 40,42 | 29,60 | 40,92 | 29,96 | 41,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CAPTOSEN | 50MG COMP BL 30 | 0,00 | 0,00 | 29,81 | 41,21 | 30,17 | 41,71 | 30,54 | 42,22 |
| CAPTOSEN | 50MG COMP BL 900 | 0,00 | 0,00 | 53,53 | 74,00 | 54,18 | 74,90 | 54,85 | 75,82 |
| CARIDERM | 45GR BISM 01 | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 10,78 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,07 |
| CEDRILAX | 50+125+300+30MG COMP.BL 30 | 0,00 | 0,00 | 18,55 | 24,68 | 18,81 | 25,02 | 19,08 | 25,36 |
| CEDRILAX | COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 59,38 | 79,02 | 60,22 | 80,09 | 61,09 | 81,20 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,07 | 9,41 | 7,17 | 9,54 | 7,27 | 9,66 |
| CIPROFLONAX | 500MG COMP CX 14 | 0,00 | 0,00 | 53,83 | 74,41 | 54,48 | 75,31 | 55,15 | 76,24 |
| CLORTON | 25MG COMP CX C/2 BL X 42 | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,80 | 7,18 | 9,93 | 7,27 | 10,05 |
| CLORTON | 50MG COMP CX C/2 BL X 28 | 0,00 | 0,00 | 7,67 | 10,60 | 7,76 | 10,73 | 7,86 | 10,87 |
| COENAPLEX | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,03 | 22,16 | 16,22 | 22,42 | 16,42 | 22,70 |
| COENAPLEX | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,36 | 35,06 | 25,67 | 35,49 | 25,99 | 35,93 |
| CORTIDEX | 0,1% CREM DERM CX 100 BG 10G | 0,00 | 0,00 | 365,97 | 505,90 | 370,41 | 512,04 | 374,97 | 518,34 |
| CORTIDEX | 10G CREM DERM | 0,00 | 0,00 | 5,43 | 7,51 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 |
| DAKNAX | 20MG/ML FR 30 ML | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,22 | 7,79 | 10,36 | 7,90 | 10,50 |
| DECNAZOL | 1000MG COM CT BL AL INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,20 | 10,06 | 13,38 | 10,20 | 13,56 |
| DERMOVAT | 1 MG/G CREM CT BG AL VER X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,85 | 17,76 | 13,01 | 17,98 | 13,17 | 18,21 |
| DERMOVAT | 1 MG/G POM CT BG AL VER X 30G | 0,00 | 0,00 | 12,85 | 17,76 | 13,01 | 17,98 | 13,17 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIGOX | 0,25MG COMP BL 20 | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 5,14 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 |
| DIGOX | 0,25MG COMP BL 500 | 0,00 | 0,00 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 | 16,24 | 22,45 |
| DOXICLIN | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 12,57 | 17,38 | 12,72 | 17,58 | 12,88 | 17,80 |
| ELCODRIX | 500 MG + 65 MG COM REV CT 30 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 62,85 | 83,63 | 63,74 | 84,77 | 64,66 | 85,95 |
| ELPRAZOL | 10MG CAPS 14 | 0,00 | 0,00 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 | 15,82 | 21,87 |
| ELPRAZOL | 20MG CAPS 28 | 0,00 | 0,00 | 38,36 | 53,03 | 38,83 | 53,68 | 39,31 | 54,34 |
| ELPRAZOL | 40MG C/ 7 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 22,49 | 31,09 | 22,76 | 31,46 | 23,04 | 31,85 |
| EMEBRID | 100MG C/400 COMP | 0,00 | 0,00 | 93,28 | 124,13 | 94,60 | 125,81 | 95,96 | 127,56 |
| ENAPLEX | 10MG COMP ENV 30 | 0,00 | 0,00 | 17,17 | 23,74 | 17,38 | 24,03 | 17,59 | 24,32 |
| ENAPLEX | 20MG COMP ENV 30 | 0,00 | 0,00 | 27,56 | 38,10 | 27,89 | 38,55 | 28,23 | 39,02 |
| ENAPLEX | 5MG COMP ENV 30 | 0,00 | 0,00 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 | 10,96 | 15,15 |
| ESCOPEN | 10 MG + 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,34 | 9,77 | 7,44 | 9,89 | 7,55 | 10,04 |
| FARMAZOL | 150MG CAP BL 01 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 19,35 | 14,17 | 19,59 | 14,34 | 19,82 |
| FARMICINA | 600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 245,36 | 339,18 | 248,34 | 343,30 | 251,39 | 347,51 |
| FARMOXICAM | 20MG CAP GEL CT BL INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 |
| FENAFLEX | COMP BL 144 | 0,00 | 0,00 | 42,34 | 56,34 | 42,94 | 57,11 | 43,56 | 57,90 |
| FRAMICIN | 600MG C/1 AMP | 0,00 | 0,00 | 5,77 | 7,98 | 5,84 | 8,07 | 5,91 | 8,17 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | |
|--|--|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | |
| Laboratório PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | | |
| FUROSEN | 10MG/ML 50AMP/2ML | 0,00 | 0,00 | 25,93 | 35,84 | 26,24 | 36,27 | 26,56 | 36,72 | | |
| FUROSEN | 40MG COMP BL 20 | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 | | |
| GASTROCINE | 200MG COM CT 4 BL AL INCX10 | 0,00 | 0,00 | 13,62 | 18,83 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 | | |
| GLIMEPRIDA 12,22 | 8,95 | | | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 12,37 | 9,06 | 12,52 | | 0,00 | 0,00 | 8,84 | |
| GLIMEPRIDA 23,54 | | | | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | 23,25 | 17,03 |
| GLIMEPRIDA 30,86 | 42,66 | | | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 31,23 | 43,17 | 31,61 | 43,70 | | 0,00 | 0,00 | |
| HERVIRAX | 10GR BISN 01 5% CREME | 0,00 | 0,00 | 12,38 | 16,47 | 12,56 | 16,70 | 12,74 | 16,93 | | |
| HERVIRAX | 200MG COMP BL 25 | 0,00 | 0,00 | 42,78 | 59,14 | 43,30 | 59,86 | 43,83 | 60,59 | | |
| HIDROCLORANA | 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,73 | 5,16 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | | |
| HIDROCLORANA | 25MG COMP BL 20 | 0,00 | 0,00 | 2,52 | 3,48 | 2,55 | 3,53 | 2,58 | 3,57 | | |
| HIDROCLORANA | 25MG X 500 | 0,00 | 0,00 | 12,38 | 17,11 | 12,53 | 17,32 | 12,68 | 17,53 | | |
| HIDROCLORANA | 50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,93 | 5,43 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 | | |
| HIDROCLORANA | 50MG COMP BL 20 | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 4,06 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 | | |
| HIDROCLORANA | 50MG COMP BL 500 | 0,00 | 0,00 | 14,32 | 19,80 | 14,49 | 20,03 | 14,67 | 20,28 | | |
| KLARITRIL | 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 101,07 | 139,72 | 102,30 | 141,42 | 103,56 | 143,16 | | |
| KLARITRIL | 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 60ML + SERINGA DOSADORA 5 ML | 0,00 | 0,00 | 60,97 | 84,28 | 61,71 | 85,31 | 62,47 | 86,36 | | |
| KLARITRIL | 250MG COM CT BL AL INC X8 | 0,00 | 0,00 | 30,42 | 42,05 | 30,79 | 42,56 | 31,17 | 43,09 | | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| KLARITRIL | 500MG COM CT BL AL INC X14 | 0,00 | 0,00 | 94,46 | 130,58 | 95,61 | 132,17 | 96,79 | 133,80 |
| LABCAÍNA | 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 | 8,96 | 12,39 |
| LABERITIN | 25MG COMP BL 30 | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 | 6,47 | 8,94 |
| LABERITIN | 75MG COMP BL 30 | 0,00 | 0,00 | 11,46 | 15,84 | 11,60 | 16,04 | 11,74 | 16,23 |
| MICONASTIN | 60 G CR VAG. TB | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,26 | 15,57 | 11,40 | 15,76 |
| NEBACTRINA | 10 GR BISN 100 | 0,00 | 0,00 | 120,02 | 165,91 | 121,48 | 167,93 | 122,97 | 169,99 |
| NEBACTRINA | 10G BISN 01 POMADA | 0,00 | 0,00 | 5,31 | 7,34 | 5,37 | 7,42 | 5,44 | 7,52 |
| PARACETAMOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 48,51 | 64,55 | 49,20 | 65,43 | 49,91 | 66,34 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 60,65 | 80,71 | 61,51 | 81,81 | 62,40 | 82,95 |
| PARAFLAN | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 59,53 | 79,21 | 60,38 | 80,30 | 61,25 | 81,42 |
| PARAFLAN | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 83,90 | 111,64 | 85,09 | 113,17 | 86,32 | 114,74 |
| PENTRAT | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 24,69 | 34,13 | 24,99 | 34,55 | 25,30 | 34,97 |
| RANITZEN | 150MG COMP REV ENV 20 | 0,00 | 0,00 | 15,94 | 22,03 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | 22,57 |
| RANITZEN | 25MG/ML 50 AMP/2ML | 0,00 | 0,00 | 55,53 | 76,76 | 56,20 | 77,69 | 56,89 | 78,64 |
| RANITZEN | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,52 | 22,84 | 16,72 | 23,11 | 16,93 | 23,40 |
| SINVASTIN | 10MG COM CT BL AL INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,71 | 24,48 | 17,93 | 24,79 | 18,15 | 25,09 |
| SINVASTIN | 10MG COM CT BL AL INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 38,45 | 53,15 | 38,92 | 53,80 | 39,40 | 54,47 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SINVASTIN | 20MG COM CT BL AL INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,46 | 61,46 | 45,00 | 62,21 | 45,55 | 62,97 |
| TRACNOX | 100MG CAP BL AL INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 27,98 | 38,68 | 28,32 | 39,15 | 28,67 | 39,63 |
| TRICORTID | 20M+0,5MG+2,5MG CREM 30G | 0,00 | 0,00 | 17,14 | 22,81 | 17,38 | 23,11 | 17,63 | 23,43 |
| TRICORTID | 20M+0,5MG+2,5MG POM 30G | 0,00 | 0,00 | 17,14 | 22,81 | 17,38 | 23,11 | 17,63 | 23,43 |
| VERDAZOL | 200MG COMP BL 02 | 0,00 | 0,00 | 2,01 | 2,78 | 2,03 | 2,81 | 2,05 | 2,83 |
| VERDAZOL | 400MG COMP BL 01 | 0,00 | 0,00 | 2,88 | 3,98 | 2,91 | 4,02 | 2,95 | 4,08 |
| Laboratório PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | |
| AEROFRIN | XPE. 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 |
| AFTODERM | SUSP. ORAL 50 ML | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,72 | 12,98 | 17,94 | 13,14 | 18,16 |
| ALBENDAL | 200 MG C/ 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 1,76 | 2,43 | 1,78 | 2,46 | 1,80 | 2,49 |
| ALBENDAL | 400 MG C/ 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,95 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 |
| ALBENDAL | SUSP. 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,55 | 4,91 | 3,59 | 4,96 | 3,63 | 5,02 |
| ALERGOTEM | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,42 | 13,02 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 |
| ALERGOTEM | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 |
| ANEMIFER | 50 DRG | 0,00 | 0,00 | 6,81 | 9,41 | 6,89 | 9,52 | 6,97 | 9,64 |
| ANEMIFER | GOTAS 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,88 | 6,75 | 4,94 | 6,83 | 5,00 | 6,91 |
| ANEMIFER | XPE. 100 ML | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | |
| APETIVAN B+C | XPE. 240 ML | 0,00 | 0,00 | 16,32 | 21,72 | 16,55 | 22,01 | 16,79 | 22,32 |
| ASSETIL | 200 COMP. ADULTO | 0,00 | 0,00 | 33,50 | 44,58 | 33,98 | 45,19 | 34,47 | 45,82 |
| BENZODERM | EMULSÃO 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 | 7,84 | 10,84 |
| BENZODERM | SAB. 60 G | 0,00 | 0,00 | 6,58 | 9,10 | 6,66 | 9,21 | 6,74 | 9,32 |
| BIOFORTONICO | SOL. ORAL 500 ML | 0,00 | 0,00 | 11,75 | 15,64 | 11,92 | 15,85 | 12,09 | 16,07 |
| CETACONAL | 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 15,15 | 20,94 | 15,33 | 21,19 | 15,52 | 21,45 |
| CETACONAL | 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 35,08 | 48,49 | 35,51 | 49,09 | 35,95 | 49,70 |
| CETACONAL | CREME 30GR | 0,00 | 0,00 | 10,79 | 14,36 | 10,94 | 14,55 | 11,10 | 14,75 |
| CETACONAL | SHAMPOO 100ML | 0,00 | 0,00 | 19,33 | 25,72 | 19,60 | 26,07 | 19,88 | 26,43 |
| COMPLEXAN | 30 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,53 | 6,50 | 8,64 |
| COMPLEXAN | GOTAS 30ML | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 6,91 | 5,26 | 7,00 | 5,34 | 7,10 |
| COMPLEXAN | XPE. 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,79 | 7,70 | 5,87 | 7,81 | 5,95 | 7,91 |
| DORALFLEX | 12 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,53 | 6,50 | 8,64 |
| DORALFLEX | 200 COMP. | 0,00 | 0,00 | 70,80 | 94,21 | 71,81 | 95,50 | 72,84 | 96,82 |
| DORALFLEX | GTS 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,32 | 5,58 | 7,42 | 5,66 | 7,52 |
| ENTEROFTAL | 15 ML GOTAS | 0,00 | 0,00 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 | 5,65 | 7,81 |
| ENTEROFTAL | 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | |
| FISIOSEPT | SOL TOP CT FR PLAS TRANSP X 500ML | 0,00 | 0,00 | 1,06 | 1,41 | 1,08 | 1,44 | 1,10 | 1,46 |
| FLUCONAN | 1 CAPS. 150 MG | 0,00 | 0,00 | 8,91 | 12,32 | 9,02 | 12,47 | 9,13 | 12,62 |
| FLUCONAN | 2 CAPS. 150 MG | 0,00 | 0,00 | 13,67 | 18,90 | 13,84 | 19,13 | 14,01 | 19,37 |
| FORTONICO | FR 400ML | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 |
| FUROSEMIL | 20 COMP. 40 MG | 0,00 | 0,00 | 3,84 | 5,31 | 3,89 | 5,38 | 3,94 | 5,45 |
| GASTROFTAL | 20 PAST. | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 8,29 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,52 |
| GASTROFTAL | SUSP. 240 ML | 0,00 | 0,00 | 15,63 | 20,80 | 15,85 | 21,08 | 16,08 | 21,37 |
| GASTROPEPT | 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,44 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 |
| GASTROPEPT | SUSP. ORAL 150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,03 | 9,93 | 13,21 | 10,07 | 13,39 |
| GLYCELAX ADULTO | 6 SUPOSITÓRIOS | 0,00 | 0,00 | 8,15 | 10,84 | 8,27 | 11,00 | 8,39 | 11,15 |
| GLYCELAX INFANTIL | 6 SUPOSITÓRIOS | 0,00 | 0,00 | 7,83 | 10,42 | 7,94 | 10,56 | 8,05 | 10,70 |
| LEITE MAGNESIA | 120 ML | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,48 | 3,42 | 4,55 | 3,47 | 4,61 |
| LEITE MAGNESIA | 120 ML MENTA | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,48 | 3,42 | 4,55 | 3,47 | 4,61 |
| LEITE MAGNESIA | 350 ML MENTA | 0,00 | 0,00 | 5,76 | 7,66 | 5,84 | 7,77 | 5,92 | 7,87 |
| LEITE MAGNESIA | 350 ML NATURAL | 0,00 | 0,00 | 5,76 | 7,66 | 5,84 | 7,77 | 5,92 | 7,87 |
| MEBENDAL | SUSP. 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 |
| METRONIDAN | 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,27 | 10,05 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | |
| METRONIDAN | 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |
| MICONIL | LOÇÃO CREMOSA 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 |
| NASORUB | FRASCO 40 G | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 |
| NASORUB | LATA 9 G | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,79 | 3,65 | 4,85 | 3,70 | 4,92 |
| NEOSALDOR | 20 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,06 | 9,39 | 7,16 | 9,52 | 7,26 | 9,65 |
| NEVRALDOR | 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,06 | 2,85 | 2,09 | 2,89 | 2,12 | 2,93 |
| NEVRALDOR | 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,69 | 5,10 | 3,73 | 5,16 | 3,78 | 5,23 |
| NEVRALREN | 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 6,17 | 4,51 | 6,23 | 4,57 | 6,32 |
| NORFLOXINO | 14 COMP. 400 MG | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 |
| OLEO MINERAL | 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 |
| PIOLEND | 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,09 | 7,69 | 10,23 | 7,80 | 10,37 |
| POLYDRAT | 4 ENV 27,9 G | 0,00 | 0,00 | 9,46 | 12,59 | 9,59 | 12,75 | 9,73 | 12,93 |
| POLYDRAT | 50 ENV 27,9 G | 0,00 | 0,00 | 115,15 | 153,23 | 116,78 | 155,31 | 118,46 | 157,46 |
| POLYDRAT | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |
| POLYDRAT | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |
| POLYDRAT | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR FRAMBOESA) | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |
| POLYDRAT | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML(SABOR UVA) | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 14,96 | 11,40 | 15,16 | 11,56 | 15,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | | |
| QUADRINAX | 0,50 MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 17,46 | 13,31 | 17,70 | 13,50 | 17,94 | |
| QUADRINAX | 0,50MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,06 | 13,00 | 17,29 | 13,19 | 17,53 | |
| RESFEDRYL | (400 + 5 + 5) MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 102,16 | 135,94 | 103,61 | 137,80 | 105,10 | 139,70 | |
| RESFEDRYL | 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,71 | 16,91 | 12,89 | 17,14 | 13,08 | 17,39 | |
| RESFEDRYL | GOTAS 20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 | |
| RESFEDRYL | XPE. 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,94 | 14,56 | 11,10 | 14,76 | 11,26 | 14,97 | |
| RITCOR | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 14,01 | 19,37 | 14,18 | 19,60 | 14,35 | 19,84 | |
| RITCOR | 50 MG COM CT AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 9,25 | 12,79 | 9,36 | 12,94 | 9,48 | 13,10 | |
| RITPRESS | 12,5 MG 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,25 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | |
| RITPRESS | 12,5 MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | |
| RITPRESS | 25 MG 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,30 | 7,33 | 5,36 | 7,41 | 5,43 | 7,51 | |
| RITPRESS | 25 MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 11,32 | 8,29 | 11,46 | 8,39 | 11,60 | |
| RITPRESS | 50 MG 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 | |
| RITPRESS | 50 MG 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 | |
| SORINAN | 30 ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,18 | 7,00 | 9,31 | 7,10 | 9,44 | |
| SORINAN | 30 ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 6,75 | 5,14 | 6,84 | 5,21 | 6,93 | |
| SPECTORUB | 20 PASTILHAS | 0,00 | 0,00 | 7,61 | 10,13 | 7,72 | 10,27 | 7,83 | 10,41 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | |
| SPECTORUB | SPRAY 30 ML | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,19 | 13,10 | 17,42 | 13,29 | 17,67 |
| SPECTOSAN | (5,0 + 2,5 + 0,1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML SABOR MEL | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 10,98 | 8,37 | 11,13 | 8,49 | 11,29 |
| SPECTOSAN | (6,60 + 3,30 + 0,12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML SABOR MEL | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,10 | 9,22 | 12,26 | 9,35 | 12,43 |
| SPECTOSAN | XPE. 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | 10,38 | 14,35 |
| SPECTOSAN | XPE. 150 ML | 0,00 | 0,00 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 | 11,77 | 16,27 |
| SULFTRIN | 400 MG + 80 MG/ COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,27 | 10,05 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 |
| SULFTRIN | 40MG+8MG/ML SUS OR CT FR VD ÂMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 10,12 | 7,41 | 10,24 | 7,50 | 10,37 |
| TONGIFORT | 30 DRG | 0,00 | 0,00 | 31,63 | 42,09 | 32,08 | 42,67 | 32,54 | 43,25 |
| TONGIFORT | 60 DRG | 0,00 | 0,00 | 58,98 | 78,48 | 59,82 | 79,56 | 60,68 | 80,66 |
| TYLOL | 750MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4 | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,38 | 7,15 | 9,51 | 7,25 | 9,64 |
| TYLOL | 750MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4 | 0,00 | 0,00 | 53,73 | 71,50 | 54,49 | 72,47 | 55,27 | 73,47 |
| TYLOL | GOTAS 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,73 | 4,96 | 3,78 | 5,03 | 3,83 | 5,09 |
| VASOVIRIL | 4 COMP. | 0,00 | 0,00 | 38,72 | 53,53 | 39,19 | 54,17 | 39,67 | 54,84 |
| VERRUGAN | 15 ML | 0,00 | 0,00 | 12,83 | 17,07 | 13,01 | 17,30 | 13,20 | 17,55 |
| ZITROMICIN | 250 MG 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 24,86 | 34,37 | 25,16 | 34,78 | 25,47 | 35,21 |
| ZITROMICIN | 500 MG 3 COMP. | 0,00 | 0,00 | 25,74 | 35,58 | 26,05 | 36,01 | 26,37 | 36,45 |
| ZITROMICIN | 600 MG SUSP. | 0,00 | 0,00 | 20,91 | 28,91 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|----------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA | | | | | | | | | |
| ZITROMICIN | 900 MG SUSP. | 0,00 | 0,00 | 23,51 | 32,50 | 23,80 | 32,90 | 24,09 | 33,30 |
| Laboratório PHARMIS BIOFARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DEPOCYT | 10MG/ML SUS INJ CT FA VD INC 5ML | 0,00 | 0,00 | 3951,89 | 5462,94 | 3999,89 | 5529,29 | 4049,09 | 5597,30 |
| Laboratório PHARMUS QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | |
| ADCOR | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,97 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 |
| ADCOR | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 5,14 | 3,77 | 5,21 | 3,81 | 5,27 |
| CLARIMAX | CX 08 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,80 | 21,84 | 15,98 | 22,09 | 16,17 | 22,35 |
| CLARIMAX | CX 08 COMP | 0,00 | 0,00 | 29,95 | 41,40 | 30,32 | 41,91 | 30,69 | 42,42 |
| CLARIMAX | CX 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 23,53 | 32,53 | 23,83 | 32,94 | 24,12 | 33,34 |
| CLARIMAX | CX 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 51,88 | 71,72 | 52,53 | 72,62 | 53,17 | 73,50 |
| FLOBAC | CX 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,34 | 15,68 | 11,48 | 15,87 | 11,61 | 16,05 |
| FLOBAC | CX 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,64 | 24,38 | 17,85 | 24,68 | 18,06 | 24,97 |
| FLOBAC | CX 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,30 | 25,30 | 18,52 | 25,60 | 18,74 | 25,91 |
| FLOBAC | CX 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,37 | 36,45 | 26,70 | 36,91 | 27,02 | 37,35 |
| FLOBAC | CX 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,17 | 43,09 | 31,56 | 43,63 | 31,95 | 44,17 |
| KARBAC | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 | 7,50 | 10,37 |
| KARBAC | CX 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 5,05 | 3,70 | 5,11 | 3,74 | 5,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PHARMUS QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A | | | | | | | | | |
| LUCITAN | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 | 4,07 | 5,63 |
| LUCITAN | CX 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 9,04 | 6,63 | 9,17 | 6,70 | 9,26 |
| NODOR | CX 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,75 | 7,87 | 10,88 | 7,96 | 11,00 |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | 12,70 | 17,56 |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 372,08 | 514,35 | 376,60 | 520,60 | 381,23 | 527,00 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 | 8,47 | 11,71 |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 248,05 | 342,89 | 251,06 | 347,06 | 254,15 | 351,33 |
| ACETATO DE DEXAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 3,58 | 4,95 | 3,62 | 5,00 | 3,66 | 5,06 |
| ACETATO DE DEXAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 232,74 | 321,73 | 235,57 | 325,64 | 238,47 | 329,65 |
| ACETILCISTEÍNA | 120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G | 0,00 | 0,00 | 23,10 | 30,74 | 23,43 | 31,16 | 23,77 | 31,60 |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G | 0,00 | 0,00 | 9,55 | 12,71 | 9,69 | 12,89 | 9,83 | 13,07 |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 76,81 | 102,21 | 77,90 | 103,60 | 79,02 | 105,04 |
| ACETILCISTEÍNA | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 13,31 | 10,14 | 13,49 | 10,29 | 13,68 |
| ACETILCISTEÍNA | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150ML + COPO MED | 0,00 | 0,00 | 11,19 | 14,89 | 11,35 | 15,10 | 11,51 | 15,30 |
| ACETONIDO DE TRIANCINOLONA | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 | 6,15 | 8,50 |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,84 | 35,72 | 26,15 | 36,15 | 26,47 | 36,59 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

AMOXICILINA
489,78

50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)

0,00 0,00 345,80 478,02 350,00 483,83 354,31

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | | |
|--|---|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------|--------|--------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA 202,46 | 279,87 | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | | 0,00 | 0,00 | 197,60 | 273,15 | 200,00 | 276,47 | | | |
| AMOXICILINA 354,31 | 489,78 | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | | 0,00 | 0,00 | 345,80 | 478,02 | 350,00 | 483,83 | | | |
| AMOXICILINA 202,46 | 279,87 | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | | 0,00 | 0,00 | 197,60 | 273,15 | 200,00 | 276,47 | | | |
| AMPICILINA 4,88 | 6,75 | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED | | 4,94 | 6,83 | | | 0,00 | 0,00 | 4,82 6,66 | | |
| AMPICILINA | | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | | 0,00 | 0,00 | 4,82 | 6,66 | 4,88 | 6,75 | 4,94 6,83 | | |
| AMPICILINA 489,78 | | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) | | 0,00 | 0,00 | 345,80 | 478,02 | 350,00 | 483,83 | 354,31 | | |
| AMPICILINA 235,00 | 172,09 | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) | | | | | | 0,00 | 0,00 | 167,96 | 232,18 | 170,00 |
| AMPLOBIOTIC | 250MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 34,22 | 47,30 | 34,64 | 47,88 | 35,07 | 48,48 | | | |
| AMPLOBIOTIC | 500MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 20,34 | 28,12 | 20,59 | 28,46 | 20,84 | 28,81 | | | |
| AMPLOBIOTIC | 500MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 63,74 | 88,11 | 64,51 | 89,18 | 65,30 | 90,27 | | | |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,60 | 25,71 | 18,83 | 26,03 | 19,06 | 26,35 | | | |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 144,69 | 200,01 | 146,45 | 202,45 | 148,25 | 204,94 | | | |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 | 7,72 | 10,67 | | | |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 62,01 | 85,72 | 62,76 | 86,76 | 63,53 | 87,82 | | | |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,24 | 14,16 | 10,36 | 14,32 | 10,49 | 14,50 | | | |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 70,28 | 97,15 | 71,13 | 98,33 | 72,00 | 99,53 | | | |

AZITROMICINA
26,03

40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER

0,00 0,00 18,38 25,41 18,60 25,71 18,83

DOSAD

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

Página 867 de 1079

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| AZITROMICINA 32,04 | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD | | 0,00 | 0,00 | 22,63 | 31,28 | 22,90 | 31,66 | 23,18 | |
| AZITROMICINA 867,61 | 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) | | 0,00 | 0,00 | 612,56 | 846,78 | 620,00 | 857,06 | 627,63 | |
| AZITROMICINA 17,59 | 24,32 | | 17,80 | 24,61 | 18,02 | 24,91 | | | 0,00 | 0,00 |
| AZITROMICINA 33,59 | | | | | 23,71 | 32,78 | 24,00 | 33,18 | 24,30 | |
| AZITROMICINA 819,46 | 600,00 | | 829,42 | 607,38 | 839,62 | | 0,00 | 0,00 | 592,80 | |
| AZITROMICINA 1092,62 | 800,00 | | 1105,89 | 809,84 | 1119,49 | | 0,00 | 0,00 | 790,40 | |
| AZITROMICINA 273,15 | 200,00 | | 276,47 | 202,46 | 279,87 | | 0,00 | 0,00 | 197,60 | |
| BENZOILMETRONIDAZOL 5,92 | 8,18 | | 5,99 | 8,28 | | | 0,00 | 0,00 | 5,85 | 8,09 |
| BENZOILMETRONIDAZOL 6,03 | 8,34 | | 6,10 | 8,43 | | | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 8,24 |
| BENZOILMETRONIDAZOL 229,47 | 168,04 | | 232,29 | | | 0,00 | 0,00 | 164,01 | 226,72 | 166,00 |
| BENZOILMETRONIDAZOL 179,71 | 131,60 | | 181,92 | | | 0,00 | 0,00 | 128,44 | 177,55 | 130,00 |
| 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 | | 0,00 | 0,00 | 14,06 | 18,71 | 14,26 | 18,97 | 14,47 | 19,23 |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 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) | 0,00 | 0,00 | 295,80 | 393,61 | 313,83 | 398,99 | 304,32 | 404,52 |
| BETAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,96 | 12,39 | 9,07 | 12,54 | 9,18 | 12,69 |
| BETAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 93,54 | 129,31 | 94,68 | 130,88 | 95,84 | 132,49 |
| BETAMETASONA | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 8,96 | 12,39 | 9,07 | 12,54 | 9,18 | 12,69 |
| BETAMETASONA | 0,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML | 0,00 | 0,00 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 | 3,92 | 5,42 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

Página 868 de 1079

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 500,78 | 692,26 | 506,86 | 700,66 | 513,09 | 709,28 | |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 | |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA | 10MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20ML | 0,00 | 0,00 | 4,77 | 6,35 | 4,84 | 6,44 | 4,91 | 6,53 | |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 10ML | 0,00 | 0,00 | 340,13 | 452,60 | 344,96 | 458,78 | 349,93 | 465,15 | |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 20ML | 0,00 | 0,00 | 432,89 | 576,03 | 439,04 | 583,91 | 445,36 | 592,00 | |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,12 | 5,48 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 | |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 254,88 | 339,16 | 258,50 | 343,80 | 262,22 | 348,56 | |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 366,22 | 487,32 | 371,42 | 493,98 | 376,77 | 500,82 | |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,19 | 3,03 | 2,22 | 3,07 | 2,25 | 3,11 | |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 315,96 | 436,77 | 319,80 | 442,08 | 323,73 | 447,51 | |
| BROMOPRIDA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,37 | 12,47 | 9,74 | 12,63 | 9,64 | 12,81 | |
| BROMOPRIDA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 59,16 | 78,72 | 61,51 | 79,80 | 60,86 | 80,90 | |
| BROMOPRIDA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 197,20 | 262,41 | 205,04 | 265,99 | 202,88 | 269,68 | |
| BROMOPRIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,31 | 8,62 | 11,46 | 8,74 | 11,62 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,71 | 10,04 | 13,88 | 10,16 | 14,04 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 144,69 | 200,01 | 146,45 | 202,45 | 148,25 | 204,94 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 188,11 | 260,04 | 190,39 | 263,19 | 192,73 | 266,42 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,29 | 33,58 | 24,58 | 33,98 | 24,88 | 34,39 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 341,07 | 471,48 | 345,21 | 477,20 | 349,46 | 483,08 |
| CARBOCISTEÍNA | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED | 0,00 | 0,00 | 156,24 | 207,90 | 158,46 | 210,75 | 160,74 | 213,66 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 13,91 | 10,60 | 14,10 | 10,75 | 14,29 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 269,30 | 358,35 | 273,12 | 363,24 | 277,05 | 368,27 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 18,56 | 24,70 | 18,82 | 25,03 | 19,09 | 25,38 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,59 | 18,79 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,69 | 35,51 | 26,00 | 35,94 | 26,32 | 36,38 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 37,79 | 52,24 | 38,25 | 52,88 | 38,72 | 53,53 |
| CETOCONAZOL 167,93 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 118,56 | 163,89 | 120,00 | 165,88 | 121,48 | |
| CETOCONAZOL 184,71 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 130,42 | 180,29 | 132,00 | 182,47 | 133,62 | |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,09 | 16,09 | 12,26 | 16,31 | 12,44 | 16,54 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,92 | 15,86 | 12,09 | 16,08 | 12,26 | 16,30 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,74 | 16,95 | 12,92 | 17,18 | 13,11 | 17,43 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,81 | 15,72 | 11,98 | 15,93 | 12,15 | 16,15 |
| CICLOPIROX OLAMINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,44 | 15,22 | 11,60 | 15,43 | 11,77 | 15,65 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| CICLOPIROX OLAMINA | 10MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 9,42 | 12,53 | 9,55 | 12,70 | 9,69 | 12,88 | |
| CIMETIDINA | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 | 4,84 | 6,69 | |
| CIMETIDINA 13,01 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | | |
| CIMETIDINA 55,97 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 39,52 | 54,63 | 40,00 | 55,29 | 40,49 | | |
| CIMETIDINA 25,85 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 | 0,00 | 0,00 | 18,25 | 25,23 | 18,47 | 25,53 | 18,70 | | |
| CIMETIDINA 118,95 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 83,98 | 116,09 | 85,00 | 117,50 | 86,05 | | |
| CIMETIDINA 12,59 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,89 | 12,29 | 9,00 | 12,44 | 9,11 | | |
| CIMETIDINA 24,50 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,29 | 23,90 | 17,50 | 24,19 | 17,72 | | |
| CIMETIDINA 104,95 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 74,10 | 102,43 | 75,00 | 103,68 | 75,92 | | |
| CIMETIDINA 44,77 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 | 0,00 | 0,00 | 31,62 | 43,71 | 32,00 | 44,24 | 32,39 | | |
| CIMETIDINA 209,91 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 148,20 | 204,87 | 150,00 | 207,35 | 151,85 | | |
| CLEANBAC | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,29 | 4,92 | 6,38 | 4,87 | 6,47 | |
| CLEANBAC | 2MG/G POM CX 24 PT X 500G | 0,00 | 0,00 | 104,76 | 139,40 | 106,25 | 141,31 | 107,78 | 143,27 | |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 3,22 | 4,45 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CLORETO DE POTÁSSIO | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 62,79 | 86,80 | 63,55 | 87,85 | 64,33 | 88,93 |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 60MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,43 | 6,17 | 8,53 | 6,25 | 8,64 |
| CLORIDRATO DE BROMEXINA | 0.8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 5,97 | 4,55 | 6,05 | 4,62 | 6,14 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE BROMEXINA | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,72 | 7,61 | 5,80 | 7,71 | 5,88 | 7,82 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 62,22 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 43,93 | 60,73 | 44,46 | 61,46 | 45,01 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 468,44 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 330,73 | 457,19 | 334,75 | 462,75 | 338,87 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 27,08 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 19,12 | 26,43 | 19,35 | 26,75 | 19,59 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 97,35 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 68,73 | 95,01 | 69,56 | 96,16 | 70,42 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 761,21 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 537,44 | 742,94 | 543,97 | 751,96 | 550,66 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 46,12 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 32,55 | 45,00 | 32,95 | 45,55 | 33,36 | | |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML C/ CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 | |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,26 | 6,30 | 8,38 | 6,39 | 8,49 | |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 364,82 | 485,46 | 370,00 | 492,09 | 375,33 | 498,91 | |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 1,23 | 1,70 | 1,25 | 1,73 | 1,27 | 1,76 | |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 36,17 | 50,00 | 36,61 | 50,61 | 37,06 | 51,23 | |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 1,97 | 2,72 | 1,99 | 2,75 | 2,01 | 2,78 | |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (BEM HOSP) | 0,00 | 0,00 | 51,67 | 71,43 | 52,30 | 72,30 | 52,94 | 73,18 | |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,19 | 4,41 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 | |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 67,17 | 92,85 | 67,99 | 93,99 | 68,83 | 95,15 | |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10MG/G CREM CT BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 12,37 | 9,06 | 12,52 | 9,17 | 12,68 | |

(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. As definições completas se encontram na

Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30ML | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,89 | 15,29 | 21,14 | 15,48 | 21,40 | |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 65,84 | 91,01 | 66,64 | 92,12 | 67,46 | 93,25 | |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,82 | 13,57 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 111,42 | 154,02 | 112,77 | 155,89 | 114,16 | 157,81 | |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG | 0,00 | 0,00 | 15,65 | 20,83 | 15,87 | 21,11 | 16,10 | 21,40 | |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC VAG | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,13 | 12,29 | 16,35 | 12,47 | 16,58 | |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 | 0,00 | 0,00 | |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) | 79,21 | 58,00 | 80,18 | 58,71 | 81,16 | 0,00 | 0,00 | 57,30 | |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP) | 204,87 | 150,00 | 207,35 | 151,85 | 209,91 | 0,00 | 0,00 | 148,20 | |
| CLOTRIMAZOL | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 4,75 | 6,32 | 4,82 | 6,41 | 4,89 | 6,50 | |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,15 | 10,02 | 13,33 | 10,16 | 13,51 | |
| DESONIDA | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,43 | 7,95 | 10,57 | 8,06 | 10,71 | |
| DESONIDA | 0,5 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 60 G | 0,00 | 0,00 | 13,21 | 17,58 | 14,44 | 17,82 | 13,59 | 18,06 | |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 80,78 | 111,67 | 81,76 | 113,02 | 82,77 | 114,42 | |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 88,14 | 121,84 | 89,21 | 123,32 | 90,31 | 124,84 | |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 227,09 | 302,18 | 230,31 | 306,30 | 233,63 | 310,55 | |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G | 0,00 | 0,00 | 8,77 | 11,67 | 8,89 | 11,82 | 9,02 | 11,99 | |

(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. As definições completas se encontram na

Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| DICLOKALIUM | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,21 | 10,83 | 14,40 | 10,99 | 14,61 | |
| DICLOKALIUM | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 224,32 | 298,50 | 227,51 | 302,58 | 230,79 | 306,78 | |
| DICLOKALIUM | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 9,08 | 12,55 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | |
| DICLOKALIUM | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 23,74 | 32,82 | 24,03 | 33,22 | 24,33 | 33,63 | |
| DICLONATRIUM | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 16,81 | 23,24 | 17,01 | 23,51 | 17,22 | 23,80 | |
| DICLONATRIUM | 50MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EmbHosp) | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 29,03 | 21,26 | 29,39 | 21,52 | 29,75 | |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 13,58 | 18,07 | 13,77 | 18,31 | 13,97 | 18,57 | |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80ML | 0,00 | 0,00 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,25 | 9,34 | 12,42 | |
| DIGOXINA | 0,05 MG/ML ELIXIR CT FR 60ML | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 12,63 | 9,25 | 12,79 | 9,36 | 12,94 | |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,24 | |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 56,15 | 74,72 | 56,95 | 75,74 | 57,77 | 76,79 | |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 91,89 | 122,28 | 93,19 | 123,94 | 94,53 | 125,65 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,38 | 4,10 | 5,45 | 4,16 | 5,53 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,06 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,29 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 483,93 | 643,95 | 490,80 | 652,75 | 497,87 | 661,80 | |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 663,62 | 883,06 | 673,04 | 895,12 | 682,73 | 907,52 | |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 11,15 | 8,50 | 11,30 | 8,62 | 11,46 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 13,91 | 10,60 | 14,10 | 10,75 | 14,29 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,54 | 12,69 | 9,68 | 12,87 | 9,82 | 13,05 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 |
| DROPROPIZINA | 1,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,37 | 7,15 | 5,45 | 7,25 | 5,53 | 7,35 |
| DROPROPIZINA | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,27 | 11,00 | 8,39 | 11,16 | 8,51 | 11,31 |
| DUZIMICIN | 50 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EQ A 50 MG/ML APÓS RECONST.) (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 114,61 | 158,43 | 116,00 | 160,35 | 117,43 | 162,33 |
| DUZIMICIN | 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 101,49 | 140,30 | 102,72 | 142,00 | 103,98 | 143,74 |
| DUZIMICIN | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 20,62 | 28,50 | 20,87 | 28,85 | 21,13 | 29,21 |
| DUZIMICIN | 50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML | 0,00 | 0,00 | 22,04 | 30,47 | 22,31 | 30,84 | 22,58 | 31,21 |
| DUZIMICIN | 50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML | 0,00 | 0,00 | 306,68 | 423,94 | 310,40 | 429,08 | 314,22 | 434,37 |
| ESPECTROPRIMA | 40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 58,00 | 80,18 | 58,70 | 81,14 | 59,42 | 82,14 |
| ESPECTROPRIMA | 400 MG+80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 22,13 | 30,59 | 22,40 | 30,96 | 22,68 | 31,35 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,28 | 29,65 | 22,60 | 30,06 | 22,93 | 30,48 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 20 G + 300 APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1084,60 | 1443,25 | 1100,00 | 1462,96 | 1115,84 | 1483,24 |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP DOS 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 194,35 | 268,66 | 196,71 | 271,92 | 199,13 | 275,27 |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,72 | 12,98 | 17,94 | 13,14 | 18,16 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,72 | 12,98 | 17,94 | 13,14 | 18,16 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,64 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 12,82 | 17,72 | 12,98 | 17,94 | 13,14 | 18,16 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 498,33 | 688,87 | 504,38 | 697,24 | 510,58 | 705,81 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 498,33 | 688,87 | 504,38 | 697,24 | 510,58 | 705,81 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 598,00 | 826,65 | 605,26 | 836,69 | 612,70 | 846,97 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 302,17 | 417,71 | 305,84 | 422,78 | 309,60 | 427,98 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 498,33 | 688,87 | 504,38 | 697,24 | 510,58 | 705,81 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 598,00 | 826,65 | 605,26 | 836,69 | 612,70 | 846,97 | |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 302,17 | 417,71 | 305,84 | 422,78 | 309,60 | 427,98 | |
| FUROSEMIDA 4,48 | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 20 | 6,19 | 4,53 | 6,26 | 4,59 | 6,35 | | | | 0,00 0,00 |
| FUROSEMIDA 60,00 | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP) | 82,94 | 60,74 | 83,96 | | | 0,00 | 0,00 | 59,28 | 81,95 |
| HEMATOFER | 109 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS IN X 20 (EMBL HOSP) | 0,00 | 0,00 | 12,36 | 16,45 | 12,54 | 16,68 | 12,72 | 16,91 | |
| HEMATOFER | 109 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 10,61 | 8,08 | 10,75 | 8,20 | 10,90 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na

Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA 99,02 | 72,50 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) | | 100,22 | 73,39 | 101,45 | | 0,00 | 0,00 | 71,63 |
| HIDROCLOROTIAZIDA 42,44 | 31,07 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) | | 42,95 | 31,45 | 43,48 | | 0,00 | 0,00 | 30,70 |
| HIDROCLOROTIAZIDA 102,33 | 141,46 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) | | 103,57 | 143,17 | 104,84 | 144,93 | | | 0,00 |
| HIDROCLOROTIAZIDA 4,05 | 5,60 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | | 4,10 | 5,67 | 4,15 | 5,74 | | | 0,00 |
| HIDROCLOROTIAZIDA 51,17 | 70,74 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) | | 51,79 | 71,59 | 52,43 | 72,48 | | | 0,00 |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 6,91 | 5,26 | 7,00 | 5,34 | 7,10 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 76,73 | 102,10 | 77,82 | 103,50 | 78,94 | 104,93 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 78,61 | 104,60 | 79,73 | 106,04 | 80,88 | 107,51 | |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 220,13 | 292,92 | 223,26 | 296,93 | 226,47 | 301,04 | |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 15,50 | 11,82 | 15,72 | 11,99 | 15,94 | |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 257,72 | 342,94 | 261,38 | 347,63 | 265,14 | 352,44 | |
| MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 16,61 | 12,66 | 16,84 | 12,84 | 17,07 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,21 | 6,26 | 8,32 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 97,78 | 130,11 | 99,17 | 131,89 | 100,60 | 133,72 | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 111,76 | 148,72 | 113,35 | 150,75 | 114,98 | 152,84 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 217,04 | 300,03 | 219,68 | 303,68 | 222,38 | 307,41 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 82,69 | 114,31 | 83,69 | 115,69 | 84,72 | 117,11 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 268,73 | 371,48 | 271,99 | 375,99 | 275,34 | 380,62 | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,15 | 32,00 | 23,43 | 32,39 | 23,72 | 32,79 | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT BL AL/AL X 300(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 103,34 | 142,85 | 104,60 | 144,59 | 105,89 | 146,38 | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 165,37 | 228,60 | 167,38 | 231,38 | 169,44 | 234,23 | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,68 | 16,15 | 11,82 | 16,34 | 11,97 | 16,55 | | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 62,01 | 85,72 | 62,76 | 86,76 | 63,53 | 87,82 | | |
| MEBENDAZOL | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMBL HOSP) | 0,00 | 0,00 | 25,34 | 33,72 | 25,70 | 34,18 | 26,07 | 34,65 | | |
| MEBENDAZOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 34,37 | 45,74 | 34,86 | 46,36 | 35,36 | 47,00 | | |
| MEBENDAZOL | 100MG COM BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 3,50 | 4,66 | 3,55 | 4,72 | 3,60 | 4,79 | | |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,35 | 3,32 | 4,42 | 3,37 | 4,48 | | |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 215,05 | 286,16 | 218,10 | 290,07 | 221,24 | 294,08 | | |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 186,72 | 248,46 | 189,37 | 251,86 | 192,10 | 255,35 | | |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL | 20 MG/ML+ 33,2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML | 0,00 | 0,00 | 5,17 | 6,88 | 5,24 | 6,97 | 5,32 | 7,07 | | |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL | 200MG+332MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 5,49 | 7,31 | 5,57 | 7,41 | 5,65 | 7,51 | | |
| MELOXICAM 24,59 | | | | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,36 | 24,00 | 17,57 | 24,29 | 17,79 |
| MELOXICAM 13,30 | | | | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,98 | 9,50 | 13,13 | 9,62 |
| METRONIDAZOL | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 113,68 | 157,15 | 115,06 | 159,05 | 116,48 | 161,02 | | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| METRONIDAZOL | 100MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 | 10,41 | 14,39 |
| METRONIDAZOL | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 74,10 | 102,43 | 78,46 | 103,68 | 75,92 | 104,95 |
| METRONIDAZOL | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,48 | 4,97 | 6,57 | 4,81 | 6,65 |
| METRONIDAZOL | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 19,76 | 27,32 | 20,92 | 27,65 | 20,25 | 27,99 |
| METRONIDAZOL | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 49,40 | 68,29 | 52,30 | 69,12 | 50,62 | 69,98 |
| METRONIDAZOL+NISTATINA | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 12,50 | 16,63 | 13,66 | 16,86 | 12,86 | 17,09 |
| METRONIDAZOL+NISTATINA | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 297,54 | 395,93 | 301,76 | 401,33 | 306,11 | 406,90 |
| MULTIGRAN | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 28,76 | 39,76 | 29,11 | 40,24 | 29,47 | 40,74 |
| MUPIROCINA | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 14,09 | 18,75 | 14,29 | 19,01 | 14,50 | 19,27 |
| NIMESULIDA | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,38 | 11,15 | 8,50 | 11,30 | 8,62 | 11,46 |
| NIMESULIDA | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 454,48 | 628,26 | 460,00 | 635,89 | 465,66 | 643,71 |
| NISTATINA | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,75 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 |
| NISTATINA | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 389,47 | 538,39 | 394,20 | 544,93 | 399,05 | 551,63 |
| NISTATINA | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/GT X 50 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 163,59 | 226,14 | 165,58 | 228,89 | 167,62 | 231,71 |
| NISTATINA | 100.000UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50ML | 0,00 | 0,00 | 166,54 | 230,22 | 168,56 | 233,01 | 170,63 | 235,87 |
| NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 116,49 | 161,03 | 117,90 | 162,98 | 119,35 | 164,98 |
| NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 136,85 | 189,18 | 138,51 | 191,47 | 140,21 | 193,82 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| NISTATINA | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 | |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 15,94 | 21,21 | 16,17 | 21,51 | 16,40 | 21,80 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 528,28 | 702,97 | 535,78 | 712,57 | 543,50 | 722,45 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 11,99 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,32 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESCART | 0,00 | 0,00 | 17,92 | 23,85 | 18,17 | 24,17 | 18,43 | 24,50 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,07 | 8,07 | 6,16 | 8,19 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 296,15 | 394,08 | 300,35 | 399,45 | 304,68 | 405,00 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 13,06 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 185,17 | 255,97 | 187,42 | 259,08 | 189,73 | 262,28 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G (GENÉRICO) | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,66 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30G (EMBL HOSP)(GENÉRICO) | 0,00 | 0,00 | 325,35 | 449,75 | 329,30 | 455,21 | 333,35 | 460,81 | |
| NITRATO DE OXICONAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 10,30 | 7,85 | 10,44 | 7,96 | 10,58 | |
| NITRATO DE OXICONAZOL | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,98 | 10,62 | 8,09 | 10,76 | 8,21 | 10,91 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 | 0,00 | 0,00 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 | 18,61 | 25,73 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140 | 0,00 | 0,00 | 177,46 | 245,31 | 179,62 | 248,30 | 181,83 | 251,35 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 334,04 | 461,76 | 338,10 | 467,38 | 342,26 | 473,13 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7 | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|---------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| OMEPRAZOL 27,32 | 20,00 | 10 MG CAP GEL DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30 | | 27,65 | 20,25 | 27,99 | | 0,00 | 0,00 | 19,76 |
| OMEPRAZOL 165,88 | 121,48 | 10 MG CAP GEL DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) | | 167,93 | | | 0,00 | 0,00 | 118,56 | 163,89 120,00 |
| OMEPRAZOL 24,58 | 18,00 | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14 | | 24,88 | 18,22 | 25,19 | | 0,00 | 0,00 | 17,78 |
| OMEPRAZOL 34,14 | 25,00 | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10 | | 34,56 | 25,31 | 34,99 | | 0,00 | 0,00 | 24,70 |
| OMEPRAZOL 235,00 | 172,09 | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) | | 237,89 | | | 0,00 | 0,00 | 167,96 | 232,18 170,00 |
| OMEPRAZOL 304,12 | 222,71 | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | | 307,87 | | | 0,00 | 0,00 | 217,36 | 300,47 220,00 |
| PARACETAMOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI) | 0,00 | 0,00 | 21,16 | 28,16 | 21,46 | 28,54 | 21,77 | 28,94 | |
| PARACETAMOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 50,54 | 67,25 | 51,26 | 68,17 | 52,00 | 69,12 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 31,74 | 42,24 | 32,19 | 42,81 | 32,65 | 43,40 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,07 | 10,72 | 14,26 | 10,87 | 14,45 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 80,87 | 107,61 | 82,02 | 109,08 | 83,20 | 110,59 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 47,62 | 63,37 | 48,30 | 64,24 | 49,00 | 65,13 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI) | 0,00 | 0,00 | 31,74 | 42,24 | 32,19 | 42,81 | 32,65 | 43,40 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 80,87 | 107,61 | 82,02 | 109,08 | 83,20 | 110,59 | |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 | |
| PIROXICAM | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 98,19 | 135,73 | 99,38 | 137,38 | 100,60 | 139,07 | |
| POLIBIOTIC | 250 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 17,64 | 24,38 | 17,85 | 24,68 | 18,07 | 24,98 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| POLIBIOTIC | 250 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 29,34 | 40,56 | 29,70 | 41,06 | 30,07 | 41,57 |
| POLIBIOTIC | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 77,06 | 106,52 | 78,00 | 107,82 | 78,96 | 109,15 |
| POLIBIOTIC | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 62,35 | 86,19 | 63,11 | 87,24 | 63,89 | 88,32 |
| POLIBIOTIC | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 77,06 | 106,52 | 78,00 | 107,82 | 78,96 | 109,15 |
| PRATICILIN | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 21,82 | 30,16 | 22,09 | 30,54 | 22,36 | 30,91 |
| PRATICILIN | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 1,89 | 2,61 | 1,91 | 2,64 | 1,93 | 2,67 |
| PRATICILIN | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 285,80 | 395,08 | 289,27 | 399,88 | 292,83 | 404,80 |
| PRATICILIN | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 100,28 | 138,62 | 101,50 | 140,31 | 102,75 | 142,04 |
| PRATICILIN | 250MG/5ML PO SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60ML | 0,00 | 0,00 | 104,99 | 145,13 | 106,27 | 146,90 | 107,58 | 148,71 |
| PRATICILIN | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 81,82 | 113,10 | 82,81 | 114,47 | 83,83 | 115,88 |
| PRATIDERM | 100.000UI/G+200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G | 0,00 | 0,00 | 20,39 | 27,13 | 20,68 | 27,50 | 20,98 | 27,89 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 5,21 | 6,93 | 5,28 | 7,02 | 5,36 | 7,12 |
| PRATIGLÓS | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,51 | 4,96 | 6,60 | 5,03 | 6,69 |
| PRATIGLÓS | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 217,33 | 289,19 | 220,42 | 293,15 | 223,59 | 297,21 |
| PRATIPRAZOL | 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 138,92 | 192,04 | 140,61 | 194,37 | 142,34 | 196,77 |
| PRATIPRAZOL | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 15,23 | 21,05 | 15,41 | 21,30 | 15,60 | 21,56 |
| PRATIPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 280 | 0,00 | 0,00 | 158,08 | 218,52 | 160,00 | 221,18 | 161,97 | 223,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| PRATIPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 17,97 | 24,84 | 18,19 | 25,15 | 18,41 | 25,45 | |
| PRATIPRAZOL | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,70 | 46,59 | 34,11 | 47,15 | 34,53 | 47,73 | |
| PRATI-SAL | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/ SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 27,9G | 0,00 | 0,00 | 74,47 | 99,10 | 75,53 | 100,45 | 76,62 | 101,85 | |
| PRATI-SAL | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 27,9G | 0,00 | 0,00 | 5,97 | 7,94 | 6,05 | 8,05 | 6,14 | 8,16 | |
| PRATI-SAL | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 28,84G (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 | |
| PRATISORIN-H | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 10,72 | 14,26 | 10,87 | 14,46 | 11,03 | 14,66 | |
| PRATISORIN-H | 30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 242,60 | 322,82 | 246,04 | 327,22 | 249,58 | 331,76 | |
| PRATSORIN | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,29 | 4,80 | 6,38 | 4,87 | 6,47 | |
| PRATSORIN | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,29 | 4,80 | 6,38 | 4,87 | 6,47 | |
| PRATSORIN | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,73 | 6,29 | 4,80 | 6,38 | 4,87 | 6,47 | |
| PRATSORIN | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 7,10 | 9,45 | 7,20 | 9,58 | 7,30 | 9,70 | |
| PRATSORIN | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PET AMB CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 103,87 | 138,22 | 105,34 | 140,10 | 106,86 | 142,04 | |
| PRATSORIN | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 103,87 | 138,22 | 105,34 | 140,10 | 106,86 | 142,04 | |
| PRATSORIN | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 45 ML | 0,00 | 0,00 | 155,80 | 207,32 | 158,01 | 210,15 | 160,29 | 213,07 | |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 | |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 12,29 | 9,00 | 12,44 | |
| RUBROMICIN | 250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 82,54 | 114,10 | 83,54 | 115,48 | 84,57 | 116,91 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| RUBROMICIN | 25MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60ML(EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 108,49 | 149,97 | 109,81 | 151,80 | 111,16 | 153,66 |
| RUBROMICIN | 500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 154,40 | 213,44 | 156,28 | 216,04 | 158,20 | 218,69 |
| RUBROMICIN | 50MG/ML SUS OR CX 50 PLAS OPC X 60ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 166,46 | 230,11 | 168,48 | 232,90 | 170,55 | 235,76 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 202,13 | 268,97 | 214,45 | 272,64 | 207,95 | 276,42 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 8,78 | 11,68 | 9,31 | 11,84 | 9,03 | 12,00 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 345,10 | 459,21 | 366,14 | 465,49 | 355,04 | 471,94 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 16,56 | 22,04 | 17,58 | 22,34 | 17,04 | 22,65 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 92,68 | 123,33 | 98,33 | 125,02 | 95,35 | 126,74 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 167,62 | 223,05 | 177,84 | 226,09 | 172,45 | 229,23 |
| SECNIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 177,48 | 236,17 | 188,30 | 239,39 | 182,59 | 242,71 |
| SECNIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 211,99 | 282,09 | 224,91 | 285,94 | 218,10 | 289,91 |
| SECNIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 8,78 | 11,68 | 9,31 | 11,84 | 9,03 | 12,00 |
| SECNIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 374,68 | 498,58 | 397,52 | 505,39 | 385,47 | 512,39 |
| SECNIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 16,56 | 22,04 | 17,58 | 22,34 | 17,04 | 22,65 |
| SECNIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 98,60 | 131,20 | 104,61 | 133,00 | 101,44 | 134,84 |
| SIOCONAZOL | 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP) | 0,00 | 0,00 | 86,27 | 119,26 | 87,32 | 120,71 | 88,39 | 122,19 |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,89 | 16,44 | 12,03 | 16,63 | 12,18 | 16,84 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 387,56 | 535,75 | 392,27 | 542,26 | 397,09 | 548,92 |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 11,80 | 16,31 | 11,94 | 16,51 | 12,09 | 16,71 |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 | 8,44 | 11,67 |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM CX PT X 400 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 20,53 | 28,38 | 20,78 | 28,73 | 21,04 | 29,08 |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G | 0,00 | 0,00 | 19,53 | 27,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 |
| SULFATO DE NEOMICINA | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 2,53 | 3,37 | 2,57 | 3,42 | 2,61 | 3,47 |
| SULFATO DE NEOMICINA | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 3,80 | 5,06 | 3,85 | 5,12 | 3,91 | 5,20 |
| SULFATO DE NEOMICINA | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 6,75 | 5,14 | 6,84 | 5,21 | 6,93 |
| SULFATO DE NEOMICINA | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 50G | 0,00 | 0,00 | 12,62 | 16,79 | 12,80 | 17,02 | 12,98 | 17,25 |
| SULFATO DE NEOMICINA | 3,5 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 167,62 | 223,05 | 170,00 | 226,09 | 172,45 | 229,23 |
| SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 4,31 | 5,74 | 4,37 | 5,81 | 4,43 | 5,89 |
| SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 8,85 | 11,78 | 8,98 | 11,94 | 9,11 | 12,11 |
| SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 352,08 | 468,50 | 357,08 | 474,90 | 362,22 | 481,48 |
| SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 560,15 | 745,38 | 568,10 | 755,55 | 576,28 | 766,02 |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML C/ CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,53 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 |
| SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,75 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 12,81 | 17,05 | 12,99 | 17,28 | 13,18 | 17,52 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 350 APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 351,68 | 467,97 | 376,85 | 474,36 | 361,81 | 480,94 | |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 23,26 | 18,73 | 23,58 | 17,99 | 23,91 | |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 23,26 | 18,73 | 23,58 | 17,99 | 23,91 | |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20MG/G + 30MG/G CREM VAG BG AL X 35G | 0,00 | 0,00 | 18,84 | 25,07 | 19,11 | 25,42 | 19,39 | 25,77 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 13,54 | 18,02 | 13,73 | 18,26 | 13,93 | 18,52 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,52 | 16,66 | 12,70 | 16,89 | 12,88 | 17,12 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,81 | 13,05 | 9,95 | 13,23 | 10,09 | 13,41 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,86 | 13,12 | 10,00 | 13,30 | 10,14 | 13,48 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1,0MG/G+5,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 8,96 | 11,92 | 9,09 | 12,09 | 9,22 | 12,26 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIO | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 14,64 | 11,16 | 14,84 | 11,32 | 15,05 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIO | 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 11,03 | 14,68 | 11,19 | 14,88 | 11,35 | 15,09 | |
| Laboratório PROBEM LABORATÓRIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS S/A | | | | | | | | | | |
| LIDOSTESIM | INJ CX.TB DE 1,8 ML 2% | 0,00 | 0,00 | 10,12 | 13,99 | 10,24 | 14,16 | 10,37 | 14,34 | |
| LIDOSTESIM S.V | INJ CX.TB DE 1,8 ML | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 | |
| MEPIVALEM AD | 2 PCC + 10 MCG/ML SOL INJ LT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML | 0,00 | 0,00 | 34,07 | 47,10 | 34,48 | 47,66 | 34,90 | 48,24 | |
| MEPIVALEM SV | 3% SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML | 0,00 | 0,00 | 34,07 | 47,10 | 34,48 | 47,66 | 34,90 | 48,24 | |

Laboratório PROCTER & GAMBLE DO BRASIL S/A

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PROCTER & GAMBLE DO BRASIL S/A | | | | | | | | | | |
| DIATYL | 400MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4. | 0,00 | 0,00 | 2,86 | 3,81 | 2,90 | 3,86 | 2,94 | 3,91 | |
| INALADOR VICK | 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G. | 0,00 | 0,00 | 5,79 | 7,70 | 5,87 | 7,81 | 5,95 | 7,91 | |
| NOITYL | 1 MG/ML + 0,4167 MG/ML XPE CT FR PLAS X 118 ML | 0,00 | 0,00 | 6,80 | 9,05 | 6,90 | 9,18 | 7,00 | 9,30 | |
| VICK VAPORUB | 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, LATA, 12 G | 0,00 | 0,00 | 4,95 | 6,59 | 5,02 | 6,68 | 5,09 | 6,77 | |
| VICK VAPORUB | 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 30G. | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 11,87 | 9,05 | 12,04 | 9,18 | 12,20 | |
| VICK VAPORUB | 28,2 MG/G - 52,6 MG/G - 13,3 MG/G, UNGUENTO, POTE 50G. | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,03 | 14,50 | 19,28 | 14,71 | 19,55 | |
| XAROPE 44E | 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML(CAMOMILA) | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 14,46 | 11,02 | 14,66 | 11,18 | 14,86 | |
| XAROPE 44E | 200 MG/15ML - 20MG/15ML, XPE , FR, 120ML. | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 14,46 | 11,02 | 14,66 | 11,18 | 14,86 | |
| Laboratório PRODOME QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| COSMEGEN | 0,5 MG. INJ. CT. FA. + DIL. | 0,00 | 0,00 | 16,59 | 22,93 | 16,79 | 23,21 | 17,00 | 23,50 | |
| CUPRIMINE | 250 MG CAP. CT.C/FR.C/50 | 0,00 | 0,00 | 101,74 | 140,64 | 102,98 | 142,36 | 104,25 | 144,11 | |
| ELSPAR | 10000 UI PO LIOF.CT.C/FA | 0,00 | 0,00 | 70,36 | 97,26 | 71,21 | 98,44 | 72,09 | 99,65 | |
| INDOCID | 25 MG.CAP.CT. FR. C/30 | 0,00 | 0,00 | 9,46 | 13,08 | 9,57 | 13,23 | 9,69 | 13,40 | |
| INDOCID | 50 MG.CAP.CT. FR. C/30 | 0,00 | 0,00 | 13,42 | 18,55 | 13,58 | 18,77 | 13,75 | 19,01 | |
| INDOCID | SUP. CT.C/STR. X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,73 | 14,83 | 10,86 | 15,01 | 10,99 | 15,19 | |
| MODURETIC | 25 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 | 6,65 | 9,19 | |
| MODURETIC | 50 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,86 | 15,01 | 10,99 | 15,19 | 11,13 | 15,39 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODOME QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| REDUCOL | 20 MG. COM. CT. C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,35 | 26,75 | 19,58 | 27,07 | 19,82 | 27,40 |
| REDUCOL | 20 MG. COM. CT. C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,09 | 72,01 | 52,72 | 72,88 | 53,37 | 73,78 |
| SINEMET | 25/250 MG.COM.CT.C/ 6 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 33,53 | 46,35 | 33,94 | 46,92 | 34,36 | 47,50 |
| Laboratório PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| AGUA PARA INJEÇÃO | CX 50 AMP 2ML | 0,00 | 0,00 | 36,13 | 48,08 | 36,64 | 48,73 | 37,17 | 49,41 |
| AGUA PARA INJEÇÃO | CX 50 AMP 5ML | 0,00 | 0,00 | 58,35 | 77,64 | 59,18 | 78,71 | 60,03 | 79,80 |
| AMIPICILINA | CX 50 FR/AMP 1G | 0,00 | 0,00 | 322,34 | 445,59 | 326,25 | 451,00 | 330,26 | 456,54 |
| AMIPICILINA | CX 50 FR/AMP 500MG | 0,00 | 0,00 | 198,54 | 274,45 | 200,95 | 277,79 | 203,42 | 281,20 |
| CORTIZON | 100MG CX 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 328,95 | 454,73 | 332,95 | 460,26 | 337,05 | 465,92 |
| CORTIZON | 500MG CX 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 1274,60 | 1761,96 | 1290,08 | 1783,36 | 1305,95 | 1805,29 |
| PENCIL | 400 CX 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 89,32 | 123,47 | 90,40 | 124,97 | 91,51 | 126,50 |
| PENCIL B | CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI | 0,00 | 0,00 | 211,04 | 291,73 | 213,60 | 295,27 | 216,23 | 298,91 |
| PENCIL B | CX 50 FR/AMP 600.000 UI | 0,00 | 0,00 | 150,33 | 207,81 | 152,16 | 210,34 | 154,03 | 212,93 |
| PENCIL P | CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI | 0,00 | 0,00 | 278,17 | 384,53 | 281,55 | 389,20 | 285,01 | 393,99 |
| PENCIL P | CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI | 0,00 | 0,00 | 144,44 | 199,67 | 146,19 | 202,09 | 147,99 | 204,58 |
| PRODOXACILINA | CX 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 164,19 | 226,97 | 166,18 | 229,72 | 168,22 | 232,54 |
| PROFALEXINA | 250MG VD 60ML SUSP ORAL | 0,00 | 0,00 | 21,59 | 29,85 | 21,85 | 30,20 | 22,12 | 30,58 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| PROFENICOL | 1G CX 50 FR/AMP | 0,00 | 0,00 | 334,95 | 463,02 | 339,02 | 468,65 | 343,19 | 474,41 |
| Laboratório PRODUTOS FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| SEDADOR | 500 MG + 5 MG + 10 MG/ 1,5 ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 9,79 | 13,03 | 9,93 | 13,21 | 10,07 | 13,39 |
| SEDALENE | CX.C/10 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 6,04 | 8,04 | 6,13 | 8,15 | 6,22 | 8,27 |
| SEDALENE | CX.C/100 AMPO.2ML | 0,00 | 0,00 | 157,56 | 209,66 | 159,80 | 212,53 | 162,10 | 215,47 |
| SEDALENE | CX.C/2 AMP.2ML | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 6,95 | 5,29 | 7,04 | 5,37 | 7,14 |
| SEDALENE | SOL.ORAL FR.C/10 | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 11,99 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,32 |
| SEDALENE | SUP ADU CX C/2 | 0,00 | 0,00 | 3,11 | 4,14 | 3,15 | 4,19 | 3,20 | 4,25 |
| SEDALENE | SUPOSITORIO INFANTIL - CX. C/2 SUP. DE 1 G | 0,00 | 0,00 | 2,72 | 3,62 | 2,76 | 3,67 | 2,80 | 3,72 |
| Laboratório PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX LTDA | | | | | | | | | |
| ALIN | 400 MG-CX. 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,30 | 5,72 | 4,36 | 5,80 | 4,42 | 5,88 |
| ALIN | SUSP VD. 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,27 | 4,78 | 6,36 | 4,85 | 6,45 |
| CYCLOFEMI | CX. 1 AMP. 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,40 | 21,82 | 16,63 | 22,12 | 16,87 | 22,42 |
| CYCLOFEMI | CX. 1 AMP. 0,5 ML (Setor Público) | 0,00 | 0,00 | 16,40 | 21,82 | 16,63 | 22,12 | 16,87 | 22,42 |
| CYCLOFEMI | CX. 50 AMP. 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,40 | 21,82 | 16,63 | 22,12 | 16,87 | 22,42 |
| FLOXINOL | 400 MG-VD.14 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,87 | 30,43 | 23,19 | 30,84 | 23,52 | 31,26 |
| FLOXINOL | 400 MG-VD.6 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,19 | 13,56 | 10,33 | 13,74 | 10,48 | 13,93 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX LTDA | | | | | | | | | |
| INCONTINOL | BL CX. 2X10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 10,79 | 14,36 | 10,94 | 14,55 | 11,10 | 14,75 |
| INCONTINOL | BL CX. 3X10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,77 | 13,55 | 18,01 |
| MICTASOL | VD. 40 DRG | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,42 | 9,46 | 12,58 | 9,60 | 12,76 |
| PASSIFURIL | BL CX. 1X12 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 9,27 | 12,34 | 9,40 | 12,50 | 9,54 | 12,68 |
| PASSIFURIL | SUSP VD. 40 ML | 0,00 | 0,00 | 8,71 | 11,59 | 8,83 | 11,74 | 8,96 | 11,91 |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| AURORIX | 150MG CX 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 48,89 | 67,58 | 49,48 | 68,40 | 50,09 | 69,24 |
| AURORIX | 300MG CX 30 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 88,92 | 122,92 | 90,00 | 124,41 | 91,11 | 125,95 |
| AVASTIN | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML | 0,00 | 0,00 | 4314,15 | 5963,71 | 4366,55 | 6036,15 | 4420,26 | 6110,40 |
| AVASTIN | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 1114,22 | 1540,25 | 1127,75 | 1558,96 | 1141,62 | 1578,13 |
| BACTRIM | CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH | 0,00 | 0,00 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 |
| BACTRIM | F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,13 | 15,39 | 11,27 | 15,58 | 11,41 | 15,77 |
| BACTRIM | F SUSP FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | 17,83 | 24,65 |
| BACTRIM | IV CX C/50 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 74,40 | 102,85 | 75,30 | 104,09 | 76,23 | 105,38 |
| BACTRIM | SUSP PED FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 |
| BACTRIM | SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 6,21 | 4,54 | 6,28 | 4,60 | 6,36 |
| BONVIVA | 150 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 1 | 0,00 | 0,00 | 109,17 | 150,91 | 110,50 | 152,75 | 111,86 | 154,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| CEDUR | 200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,83 | 26,03 | 19,06 | 26,35 | 19,29 | 26,67 |
| CEDUR | 400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,34 | 54,38 | 39,82 | 55,05 | 40,31 | 55,72 |
| CEDUR | 400 MG COM AP CT 03 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,20 | 80,45 | 58,91 | 81,43 | 59,63 | 82,43 |
| CELLCEPT | 500MG COMP 5 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 544,69 | 752,96 | 551,31 | 762,11 | 558,09 | 771,48 |
| COREG | 12,50MG 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 26,76 | 36,99 | 27,08 | 37,43 | 27,41 | 37,89 |
| COREG | 25MG FR. PLÁST. 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 30,02 | 41,50 | 30,38 | 42,00 | 30,75 | 42,51 |
| COREG | 3,125MG 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 21,39 | 29,57 | 21,65 | 29,93 | 21,92 | 30,30 |
| COREG | 6,25MG 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 24,04 | 33,23 | 24,33 | 33,63 | 24,63 | 34,05 |
| CYMEVENE | 500MG CX C/ 25 FAMP X 10ML | 0,00 | 0,00 | 2415,30 | 3338,82 | 2444,64 | 3379,38 | 2474,71 | 3420,94 |
| DAIVOBET | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 61,43 | 81,74 | 62,30 | 82,86 | 63,20 | 84,01 |
| DAIVONEX | POMADA BISNAGA 30GR | 0,00 | 0,00 | 49,60 | 66,00 | 50,30 | 66,90 | 51,02 | 67,82 |
| DORMONID | 15 MG 5 AMP X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 46,05 | 63,66 | 46,61 | 64,43 | 47,18 | 65,22 |
| DORMONID | 15MG COM CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,33 | 46,07 | 33,73 | 46,63 | 34,14 | 47,19 |
| DORMONID | 15MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 50,00 | 69,12 | 50,61 | 69,96 | 51,23 | 70,82 |
| DORMONID | 5 MG 5 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 21,46 | 29,67 | 21,72 | 30,02 | 21,99 | 30,40 |
| DORMONID | 50 MG 5 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 108,43 | 149,89 | 109,75 | 151,71 | 111,10 | 153,58 |
| DORMONID | 7,5MG COM CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,64 | 23,00 | 16,84 | 23,28 | 17,05 | 23,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| DORMONID | 7,5MG COM CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,98 | 34,53 | 25,28 | 34,95 | 25,59 | 35,37 |
| FANSIDAR | COM CX C/ 5 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,26 | 14,18 | 10,38 | 14,35 | 10,51 | 14,53 |
| FANSIDAR | CX C/ 30 AMP X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 11,95 | 16,52 | 12,10 | 16,73 | 12,25 | 16,93 |
| FORTOVASE | 200MG 180 CAPSULAS | 629,58 | 870,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GRANULOKINE | 30 1SP 0.3MG / 0.5ML | 0,00 | 0,00 | 327,24 | 452,36 | 331,21 | 457,85 | 335,28 | 463,48 |
| GRANULOKINE | 30 MIO CX C/ 5 FAMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1631,97 | 2255,97 | 1651,79 | 2283,37 | 1672,11 | 2311,46 |
| HERCEPTIN | 440MG 1FR + 1 FR DIL X 20ML | 0,00 | 0,00 | 8058,34 | 11139,54 | 8156,21 | 11274,83 | 8256,53 | 11413,51 |
| INVIRASE | 200 MG FR C/ 270 CAPS | 767,11 | 1060,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| INVIRASE | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120 | 852,34 | 1178,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| KANAKION | MM 10MG / 1ML X 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 | 11,89 | 16,44 |
| KANAKION | MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 8,65 | 11,96 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 |
| KYTRIL | 1MG 2 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 59,03 | 81,60 | 59,75 | 82,60 | 60,48 | 83,61 |
| KYTRIL | 1MG/ML 1 AMP X 3ML | 0,00 | 0,00 | 117,67 | 162,66 | 119,10 | 164,64 | 120,56 | 166,66 |
| KYTRIL | 1MG/ML X 1 AMP X 1ML | 0,00 | 0,00 | 58,57 | 80,96 | 59,28 | 81,95 | 60,01 | 82,96 |
| LANEXAT | 0,5MG / 5 ML 5AMP | 0,00 | 0,00 | 635,24 | 878,13 | 642,96 | 888,80 | 650,87 | 899,74 |
| LEXOTAN | 3MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,33 | 12,90 | 9,44 | 13,05 | 9,56 | 13,22 |
| LEXOTAN | 3MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,29 | 19,75 | 14,46 | 19,99 | 14,64 | 20,24 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| LEXOTAN | 6MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,75 | 21,77 | 15,94 | 22,03 | 16,14 | 22,31 |
| LEXOTAN | 6MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,00 | 33,18 | 24,29 | 33,58 | 24,59 | 33,99 |
| LEXOTAN | GOTAS 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 10,01 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 |
| LIQUEMINE | 20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML | 0,00 | 0,00 | 38,05 | 52,60 | 38,51 | 53,23 | 38,98 | 53,88 |
| MABTHERA | 100MG AMPOLA 2F X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2181,51 | 3015,63 | 2208,01 | 3052,27 | 2235,17 | 3089,81 |
| MABTHERA | 500MG AMPOLA 1F X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 5445,52 | 7527,67 | 5511,66 | 7619,10 | 5579,45 | 7712,81 |
| MARCOUMAR | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 | 6,40 | 8,85 |
| MARCOUMAR | 3 MG COM FR C/25 | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 |
| MIRCERA | 100 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML | 0,00 | 0,00 | 594,55 | 791,15 | 602,99 | 801,96 | 611,67 | 813,07 |
| MIRCERA | 120 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 713,46 | 949,38 | 723,59 | 962,35 | 734,01 | 975,69 |
| MIRCERA | 150 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML | 0,00 | 0,00 | 891,81 | 1186,71 | 904,47 | 1202,91 | 917,49 | 1219,58 |
| MIRCERA | 200 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML | 0,00 | 0,00 | 1189,09 | 1582,29 | 1205,97 | 1603,90 | 1223,34 | 1626,13 |
| MIRCERA | 250 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML | 0,00 | 0,00 | 1486,36 | 1977,86 | 1507,46 | 2004,87 | 1529,17 | 2032,66 |
| MIRCERA | 30 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 178,37 | 237,35 | 180,90 | 240,59 | 183,50 | 243,92 |
| MIRCERA | 360 MCG / 0,6 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,6 ML | 0,00 | 0,00 | 2140,35 | 2848,10 | 2170,74 | 2887,01 | 2202,00 | 2927,02 |
| MIRCERA | 50 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER PREENCH X 0.3 ML | 0,00 | 0,00 | 297,27 | 395,57 | 301,49 | 400,97 | 305,83 | 406,53 |
| MIRCERA | 75 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD PREENCH X 0.3ML | 0,00 | 0,00 | 445,91 | 593,36 | 452,24 | 601,46 | 458,75 | 609,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | | |
| NEOTIGASON | 10 MG CAP CT 20 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 306,56 | 423,78 | 310,28 | 428,92 | 314,10 | 434,20 | |
| NEOTIGASON | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 91,96 | 127,12 | 93,08 | 128,67 | 94,22 | 130,25 | |
| NEOTIGASON | 25 MG CAP CT 20 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 743,55 | 1027,85 | 752,58 | 1040,34 | 761,84 | 1053,14 | |
| NEOTIGASON | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 223,06 | 308,35 | 225,77 | 312,10 | 228,55 | 315,94 | |
| NEULASTIM | 10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML | 0,00 | 0,00 | 3308,40 | 4573,40 | 3348,58 | 4628,95 | 3389,77 | 4685,89 | |
| OTOSYNALAR | FR GTS 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | |
| PEGASYS | 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC 0,5 ML | 851,54 | 1177,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| PEGASYS | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML | 3406,19 | 4708,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| PEGASYS | 180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCH VD INC 0,5 ML | 4541,57 | 6278,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| PEGASYS | 180 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH 0,5 ML | 1135,40 | 1569,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| PEGASYS RBV | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168 | 0,00 | 0,00 | 3771,90 | 5019,16 | 3825,46 | 5087,72 | 3880,55 | 5158,25 | |
| PEGASYS RBV | 135 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42 | 0,00 | 0,00 | 942,97 | 1254,78 | 956,36 | 1271,92 | 970,13 | 1289,55 | |
| PEGASYS RBV | 180 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168 | 0,00 | 0,00 | 4002,76 | 5326,36 | 4059,59 | 5399,11 | 4118,05 | 5473,95 | |
| PEGASYS RBV | 180 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42 | 0,00 | 0,00 | 1000,69 | 1331,59 | 1014,90 | 1349,78 | 1029,51 | 1368,48 | |
| PROLOPA | 125 MG DISPERSÍVEL COM C/ FR C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 33,21 | 45,91 | 33,61 | 46,46 | 34,02 | 47,03 | |
| PROLOPA | 250MG COM CT C/ FR C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 44,75 | 61,86 | 45,29 | 62,61 | 45,85 | 63,38 | |
| PROLOPA | HBS 125MG CAP CT C/ FR C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 33,21 | 45,91 | 33,61 | 46,46 | 34,02 | 47,03 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| PROTOPIC | 0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 58,26 | 80,54 | 58,97 | 81,52 | 59,70 | 82,53 |
| PROTOPIC | 1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 60,65 | 83,84 | 61,39 | 84,86 | 62,15 | 85,91 |
| PULMOZYME | 2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 608,38 | 841,00 | 615,77 | 851,22 | 623,34 | 861,68 |
| RECORMON | 10.000UI/0,6ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS | 0,00 | 0,00 | 1334,72 | 1845,06 | 1350,93 | 1867,47 | 1367,55 | 1890,45 |
| RIVOTRIL | 0,25 MG COM SUB CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 | 2,69 | 3,72 |
| RIVOTRIL | 0,5MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,47 | 4,80 | 3,51 | 4,85 | 3,55 | 4,91 |
| RIVOTRIL | 0,5MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 |
| RIVOTRIL | 2,5MG ORAL FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 11,35 | 8,31 | 11,49 | 8,41 | 11,63 |
| RIVOTRIL | 2MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,05 | 8,36 | 6,12 | 8,46 | 6,20 | 8,57 |
| RIVOTRIL | 2MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,61 | 9,23 | 12,76 | 9,34 | 12,91 |
| ROACUTAN | 10MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 75,76 | 104,73 | 76,68 | 106,00 | 77,62 | 107,30 |
| ROACUTAN | 20MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 141,91 | 196,17 | 143,63 | 198,55 | 145,40 | 201,00 |
| ROCALTROL | 0,25MCG CAP CT C/ FR C/ 30 | 0,00 | 0,00 | 68,09 | 94,12 | 68,92 | 95,27 | 69,77 | 96,45 |
| ROCEFIN | IM 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5ML | 0,00 | 0,00 | 69,52 | 96,10 | 70,36 | 97,26 | 71,23 | 98,47 |
| ROCEFIN | IM 250MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML | 0,00 | 0,00 | 25,53 | 35,29 | 25,84 | 35,72 | 26,16 | 36,16 |
| ROCEFIN | IM 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML | 0,00 | 0,00 | 40,60 | 56,12 | 41,09 | 56,80 | 41,60 | 57,51 |
| ROCEFIN | INJ 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 10ML | 0,00 | 0,00 | 32,01 | 44,25 | 32,40 | 44,79 | 32,80 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| ROCEFIM | INJ 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 5ML | 0,00 | 0,00 | 21,23 | 29,35 | 21,49 | 29,71 | 21,75 | 30,07 |
| ROFERON A | 3MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML | 62,91 | 86,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ROFERON A | 4,5MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML | 102,86 | 142,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ROFERON A | 9 MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML | 172,74 | 238,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ROHYPNOL | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 |
| ROHYPNOL | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 | 11,24 | 15,54 |
| TAMIFLU | 12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G | 0,00 | 0,00 | 61,00 | 84,32 | 61,74 | 85,35 | 62,50 | 86,40 |
| TAMIFLU | 75MG 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 112,41 | 155,39 | 113,78 | 157,29 | 115,18 | 159,22 |
| TARCEVA | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 4163,67 | 5755,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TARCEVA | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 4731,41 | 6540,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TARCEVA | 25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 1303,12 | 1801,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TILATIL | 20MG 1 F AMP + 1 AMP DIL X 2ML | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,60 | 5,57 | 7,70 | 5,64 | 7,80 |
| TILATIL | 20MG COM CX C/ 10 | 0,00 | 0,00 | 26,03 | 35,98 | 26,35 | 36,43 | 26,67 | 36,87 |
| TORADOL | INJ 30MG 10 AMP | 0,00 | 0,00 | 47,78 | 66,05 | 48,36 | 66,85 | 48,95 | 67,67 |
| VALCYTE | 450MG 60 CLAQ | 0,00 | 0,00 | 6044,82 | 8356,12 | 6118,24 | 8457,62 | 6193,49 | 8561,64 |
| VALIUM | 10MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,11 | 8,45 | 6,18 | 8,54 | 6,26 | 8,65 |
| VALIUM | 10MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,70 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| VALIUM | 5MG COM CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |
| VALIUM | 5MG COM CX C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,52 | 6,97 | 9,64 | 7,06 | 9,76 |
| VASCASE | 1,0MG COM CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 27,61 | 38,17 | 27,95 | 38,64 | 28,29 | 39,11 |
| VASCASE | 2,5MG COM CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 30,23 | 41,79 | 30,60 | 42,30 | 30,98 | 42,83 |
| VASCASE | 2,5MG COM CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 56,49 | 78,09 | 57,18 | 79,04 | 57,88 | 80,01 |
| VASCASE | 5,0MG COM CX C/ 14 | 0,00 | 0,00 | 51,82 | 71,63 | 52,45 | 72,50 | 53,10 | 73,40 |
| VASCASE | 5,0MG COM CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 95,44 | 131,93 | 96,60 | 133,54 | 97,79 | 135,18 |
| VASCASE | PLUS 5,0/12,5MG COM CX C/ 28 | 0,00 | 0,00 | 89,69 | 123,98 | 90,78 | 125,49 | 91,90 | 127,04 |
| VERUTEX | CREME BG C/ 10 G | 0,00 | 0,00 | 15,36 | 20,44 | 15,58 | 20,72 | 15,80 | 21,00 |
| VERUTEX | CREME BG C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 23,04 | 30,66 | 23,37 | 31,08 | 23,71 | 31,52 |
| VERUTEX B | CREME BG C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 30,57 | 40,68 | 31,00 | 41,23 | 31,45 | 41,81 |
| VERUTEX B | CREME BG C/ 5 G | 0,00 | 0,00 | 10,19 | 13,56 | 10,33 | 13,74 | 10,48 | 13,93 |
| VESANOID | 10MG 100 CAPS GEL | 0,00 | 0,00 | 768,70 | 1062,62 | 778,04 | 1075,53 | 787,61 | 1088,76 |
| VIRACEPT | 250MG 270 COMP | 1064,82 | 1471,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIRACEPT | 50MG/G FR.C/144G | 144,82 | 200,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| XELODA | 150 MG COM REVE CT 06 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 260,10 | 359,55 | 263,26 | 363,92 | 266,50 | 368,40 |
| XELODA | 500 MG COM REVE CT 12 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 1658,08 | 2292,07 | 1678,22 | 2319,91 | 1698,86 | 2348,44 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| XENICAL | 21 CAPS | 0,00 | 0,00 | 88,13 | 117,27 | 89,38 | 118,87 | 90,67 | 120,52 |
| XENICAL | 42 CAPS | 0,00 | 0,00 | 167,91 | 223,43 | 170,29 | 226,48 | 172,74 | 229,62 |
| XENICAL | 84 CAPS | 0,00 | 0,00 | 306,71 | 408,13 | 311,06 | 413,70 | 315,54 | 419,43 |
| ZENAPAX | 25 MG / 5 ML 1 FAMP | 0,00 | 0,00 | 1157,36 | 1599,89 | 1171,42 | 1619,33 | 1185,83 | 1639,25 |
| Laboratório PROFARB LTDA | | | | | | | | | |
| BROMOCAL | FR C/ 150 ML | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 19,84 | 15,12 | 20,11 | 15,34 | 20,39 |
| BUCLIFEN-VIT | COMP FR C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 12,30 | 16,37 | 12,47 | 16,58 | 12,65 | 16,82 |
| BUCLIFEN-VIT | SUSP FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 13,31 | 17,71 | 13,50 | 17,95 | 13,69 | 18,20 |
| DOZBÊ | 5000 MCG CX C/ 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 19,33 | 25,72 | 19,60 | 26,07 | 19,88 | 26,43 |
| KRAFTOL | SOLUÇÃO FR C/ 150 ML | 0,00 | 0,00 | 15,17 | 20,19 | 15,39 | 20,47 | 15,61 | 20,75 |
| PROFARGIL | COMP FR C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,17 | 10,80 | 14,36 | 10,96 | 14,57 |
| Laboratório QUÍMICA E FARMACÊUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| AMINOVAC | GOTAS - FRASCO C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 21,89 | 29,13 | 22,20 | 29,53 | 22,52 | 29,93 |
| EACA BALSÂMICO | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 17,28 | 22,99 | 17,53 | 23,31 | 17,78 | 23,63 |
| GABALLON | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 17,56 | 23,37 | 17,81 | 23,69 | 18,07 | 24,02 |
| GABALLON | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 17,35 | 23,09 | 17,60 | 23,41 | 17,85 | 23,73 |
| GAMMAR | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 36 | 0,00 | 0,00 | 19,07 | 25,38 | 19,34 | 25,72 | 19,62 | 26,08 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório QUÍMICA E FARMACÊUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| GAMMAR | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 23,22 | 30,90 | 23,55 | 31,32 | 23,89 | 31,76 |
| HERPESINE | SOL - FR 10 ML + COMP 10 MG | 0,00 | 0,00 | 21,01 | 27,96 | 21,31 | 28,34 | 21,62 | 28,74 |
| IPSILON | 1G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 14,27 | 18,99 | 14,47 | 19,24 | 14,68 | 19,51 |
| IPSILON | 4G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 16,34 | 21,74 | 16,57 | 22,04 | 16,81 | 22,34 |
| IPSILON | COMPRIMIDO - CX C/ 50 STRIP X 6 - EMBALAGEM MÚLTIP | 0,00 | 0,00 | 116,40 | 154,89 | 118,05 | 157,00 | 119,75 | 159,18 |
| IPSILON | COMPRIMIDO - CX C/ 6 STRIP X 6 | 0,00 | 0,00 | 18,59 | 24,74 | 18,85 | 25,07 | 19,12 | 25,42 |
| IPSILON | XAROPE - FRASCO C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 12,57 | 9,58 | 12,74 | 9,72 | 12,92 |
| MEBRON | COMPRIMIDO - BLISTER C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 15,32 | 20,39 | 15,54 | 20,67 | 15,76 | 20,95 |
| NIKKHO-VAC | GOTAS - FRASCO C/15 ML | 0,00 | 0,00 | 19,44 | 25,87 | 19,72 | 26,23 | 20,00 | 26,59 |
| REFORGAN | COMP - CARTUCHO C/2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,82 | 37,02 | 28,22 | 37,53 | 28,63 | 38,06 |
| SILIMALON | DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10 | 0,00 | 0,00 | 19,74 | 26,27 | 20,02 | 26,63 | 20,31 | 27,00 |
| TRANSAMIN | COMPRIMIDO - CX C/2 STRIP X 6 | 0,00 | 0,00 | 28,83 | 38,36 | 29,24 | 38,89 | 29,66 | 39,43 |
| TRANSAMIN | INJ - CX C/5 AMPOLA DE 5 ML | 0,00 | 0,00 | 23,85 | 31,74 | 24,19 | 32,17 | 24,54 | 32,62 |
| Laboratório QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A | | | | | | | | | |
| MITOSTATE | 20MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 925,35 | 1279,17 | 936,59 | 1294,71 | 948,11 | 1310,63 |
| NEOPLATINE | 150MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 462,60 | 639,48 | 468,22 | 647,25 | 473,98 | 655,21 |
| NEOPLATINE | 450MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 1198,60 | 1656,90 | 1213,16 | 1677,03 | 1228,08 | 1697,65 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A | | | | | | | | | |
| NEOSETRON | 1MG INJ CX 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 59,53 | 82,29 | 60,25 | 83,29 | 60,99 | 84,31 |
| NEOSETRON | 3MG INJ CX 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 119,61 | 165,34 | 121,06 | 167,35 | 122,55 | 169,41 |
| NEOTAXEL | 20MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 724,14 | 1001,02 | 732,94 | 1013,19 | 741,96 | 1025,66 |
| NEOTAXEL | 80MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 2535,83 | 3505,43 | 2566,63 | 3548,01 | 2598,20 | 3591,65 |
| ONCOSIDEO | 100MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 45,98 | 63,56 | 46,54 | 64,34 | 47,11 | 65,12 |
| ONCOTAXEL | 102MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 1509,06 | 2086,07 | 1527,39 | 2111,40 | 1546,18 | 2137,38 |
| ONCOTAXEL | 30MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 443,84 | 613,55 | 449,23 | 621,00 | 454,76 | 628,64 |
| ONDANLES | 8MG INJ CX 50 AMP | 0,00 | 0,00 | 2290,34 | 3166,08 | 2318,16 | 3204,53 | 2346,67 | 3243,95 |
| PLATINIL | 10MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 46,16 | 63,81 | 46,72 | 64,58 | 47,29 | 65,37 |
| PLATINIL | 50MG INJ CX 1 FR | 0,00 | 0,00 | 215,75 | 298,24 | 218,37 | 301,87 | 221,06 | 305,58 |
| VINCRISAN | 1MG INJ CX 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 123,77 | 171,09 | 125,27 | 173,17 | 126,81 | 175,30 |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACECLOFENACO | 100 MG COMP C/ 1 STR X 12 | 0,00 | 0,00 | 13,10 | 18,11 | 13,26 | 18,33 | 13,42 | 18,55 |
| ACECLOFENACO | 100 MG COMP C/ 2 STR X 12 | 0,00 | 0,00 | 24,47 | 33,83 | 24,77 | 34,24 | 25,07 | 34,66 |
| ACICLOVIR | 200 MG COMP C/ 2 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 30,14 | 41,66 | 30,51 | 42,18 | 30,89 | 42,70 |
| ACICLOVIR | 200 MG COMP C/ 5 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 52,51 | 72,59 | 53,15 | 73,47 | 53,80 | 74,37 |
| ACICLOVIR | 400 MG COMP C/ 2 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 36,22 | 50,07 | 36,66 | 50,68 | 37,11 | 51,30 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 400 MG COMP C/ 5 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 83,26 | 115,10 | 84,27 | 116,49 | 85,31 | 117,93 | |
| ALTIVA | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,60 | 20,76 | 15,82 | 21,04 | 16,05 | 21,33 | |
| ALTIVA | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,81 | 31,68 | 24,15 | 32,12 | 24,50 | 32,57 | |
| AMITRIPTILINA | 25MG COMP C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 | |
| AMITRIPTILINA | 75MG COMP C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,25 | 23,85 | 17,46 | 24,14 | 17,67 | 24,43 | |
| AMOXICILINA | 250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 20,68 | 15,14 | 20,93 | 15,33 | 21,19 | |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 20,68 | 15,14 | 20,93 | 15,33 | 21,19 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 40,83 | 56,44 | 41,33 | 57,13 | 41,84 | 57,84 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 16,90 | 23,36 | 17,11 | 23,65 | 17,32 | 23,94 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 74,10 | 102,43 | 75,00 | 103,68 | 75,92 | 104,95 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAPS C/ 20 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,83 | 56,44 | 41,33 | 57,13 | 41,84 | 57,84 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML | 0,00 | 0,00 | 12,96 | 17,92 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 250 MG + 62,5MG/5ML PÓ SUSP X 75 ML | 0,00 | 0,00 | 23,88 | 33,01 | 24,17 | 33,41 | 24,47 | 33,83 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125MG COMP REV C/ 10 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 151,61 | 209,58 | 153,45 | 212,12 | 155,34 | 214,74 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125MG COMP REV C/3STR X 6 | 0,00 | 0,00 | 44,51 | 61,53 | 45,05 | 62,28 | 45,60 | 63,04 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG COMP REV C/1STR X 6 | 0,00 | 0,00 | 14,95 | 20,67 | 15,13 | 20,92 | 15,32 | 21,18 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | BD 80MG/ML + 11,5MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML | 0,00 | 0,00 | 33,40 | 46,17 | 33,81 | 46,74 | 34,23 | 47,32 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,99 | 19,34 | 14,16 | 19,57 | 14,33 | 19,81 |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 18,45 | 13,51 | 18,68 | 13,68 | 18,91 |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,69 | 7,87 | 5,76 | 7,96 | 5,83 | 8,06 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 | 7,87 | 10,88 |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,02 | 11,09 | 8,12 | 11,22 | 8,22 | 11,36 |
| AXETIL CEFUROXIMA | 125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML | 0,00 | 0,00 | 16,94 | 23,42 | 17,15 | 23,71 | 17,36 | 24,00 |
| AXETIL CEFUROXIMA | 250 MG COMP C/ 1 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,74 | 39,73 | 29,09 | 40,21 | 29,45 | 40,71 |
| AXETIL CEFUROXIMA | 250MG/5ML PÓ SUSP X 50ML | 0,00 | 0,00 | 29,36 | 40,59 | 29,72 | 41,08 | 30,09 | 41,60 |
| AXETIL CEFUROXIMA | 500 MG COMP C/ 1 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,21 | 54,20 | 39,69 | 54,87 | 40,18 | 55,54 |
| AZITROMICINA | 40 MG/ML 1FR OPC 15 ML SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 18,95 | 26,20 | 19,18 | 26,51 | 19,42 | 26,85 |
| AZITROMICINA | 500 MG COMP C/ 1 BL X 2 | 0,00 | 0,00 | 17,80 | 24,61 | 18,02 | 24,91 | 18,24 | 25,21 |
| AZITROMICINA | 500 MG COMP C/ 1 BL X 3 | 0,00 | 0,00 | 25,94 | 35,86 | 26,25 | 36,29 | 26,57 | 36,73 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,33 | 43,31 | 31,71 | 43,83 | 32,10 | 44,37 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,66 | 21,65 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 |
| BETACLAV BD | 400 MG + 57 MG/5ML PÓ SUSP OR X 70 ML | 0,00 | 0,00 | 41,39 | 57,22 | 41,89 | 57,91 | 42,41 | 58,63 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 48,03 | 66,39 | 48,61 | 67,20 | 49,21 | 68,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COMP C/2 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP C/4 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COMP C/7 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | 12,70 | 17,56 |
| CAPTOPRIL | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 12,18 | 16,84 | 12,33 | 17,04 | 12,48 | 17,25 |
| CAPTOPRIL | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 26,96 | 19,74 | 27,29 | 19,98 | 27,62 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COMP C/4 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 13,77 | 19,04 | 13,94 | 19,27 | 14,11 | 19,51 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COMP C/7 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 | 21,68 | 29,97 |
| CAPTOPRIL | 50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,79 | 28,74 | 21,04 | 29,08 | 21,30 | 29,44 |
| CECNOIN | 0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 30,39 | 42,01 | 30,76 | 42,52 | 31,14 | 43,05 |
| CECNOIN | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,80 | 60,55 | 44,33 | 61,28 | 44,88 | 62,04 |
| CECNOIN | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 80,78 | 111,67 | 81,76 | 113,02 | 82,77 | 114,42 |
| CEFACTOR | 500 MG CAPS C/1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,70 | 52,12 | 38,16 | 52,75 | 38,63 | 53,40 |
| CEFALEXINA | 500 MG COMP C/ 1 BL X 8 | 0,00 | 0,00 | 8,98 | 12,41 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 |
| CEFALEXINA | 500 MG COMP C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,46 | 31,05 | 22,73 | 31,42 | 23,01 | 31,81 |
| CEFALEXINA | 500 MG COMP C/ 20 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 70,15 | 96,97 | 71,00 | 98,15 | 71,87 | 99,35 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1 G PO INJ CT 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 167,96 | 232,18 | 170,00 | 235,00 | 172,09 | 237,89 |
| CELEN AF | 750 MG COMP C/ 1 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 16,28 | 22,50 | 16,48 | 22,78 | 16,68 | 23,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CELEN AF | 750 MG COMP C/ 5 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 74,96 | 103,62 | 75,87 | 104,88 | 76,80 | 106,17 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COMP C/ 1 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,19 | 16,85 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 |
| CETOCONAZOL | 200 MG COMP C/ 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,53 | 44,97 | 32,93 | 45,52 | 33,34 | 46,09 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 16,98 | 12,94 | 17,21 | 13,13 | 17,45 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 15,50 | 11,82 | 15,72 | 11,99 | 15,94 |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,92 | 15,86 | 12,09 | 16,08 | 12,26 | 16,30 |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G | 0,00 | 0,00 | 11,66 | 15,52 | 11,83 | 15,73 | 12,00 | 15,95 |
| CETOPROFENO | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,84 | 19,13 | 14,01 | 19,37 | 14,18 | 19,60 |
| CINARIZINA | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,18 | 8,54 | 6,25 | 8,64 | 6,33 | 8,75 |
| CINARIZINA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 | 10,12 | 13,99 |
| CINARIZINA | 75 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,61 | 11,90 | 8,71 | 12,04 | 8,82 | 12,19 |
| CINARIZINA | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 13,83 | 19,12 | 14,00 | 19,35 | 14,17 | 19,59 |
| CITALOPRAM | 20MG COMP C/ 1BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 22,40 | 30,96 | 22,67 | 31,34 | 22,95 | 31,73 |
| CITALOPRAM | 20MG COMP C/ 2BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 44,82 | 61,96 | 45,36 | 62,70 | 45,92 | 63,48 |
| CLARITROMICINA | 250 MG COMP REV C / 3 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 31,83 | 44,00 | 32,22 | 44,54 | 32,62 | 45,09 |
| CLARITROMICINA | 25MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML | 0,00 | 0,00 | 21,06 | 29,11 | 21,32 | 29,47 | 21,58 | 29,83 |
| CLARITROMICINA | 500 MG COMP C/ 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 74,57 | 103,08 | 75,48 | 104,34 | 76,41 | 105,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLARITROMICINA | 50MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML | 0,00 | 0,00 | 41,94 | 57,98 | 42,45 | 58,68 | 42,97 | 59,40 | |
| CLONAZEPAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,24 | 3,10 | 2,27 | 3,14 | 2,30 | 3,18 | |
| CLONAZEPAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,38 | 4,67 | 3,42 | 4,73 | 3,46 | 4,78 | |
| CLONAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 | 4,01 | 5,54 | |
| CLONAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 | |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,95 | 9,61 | 7,03 | 9,72 | 7,12 | 9,84 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 348,37 | 250 MG COMP REV C/ 10 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 245,96 | 340,01 | 248,95 | 344,14 | 252,01 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 54,17 | 250 MG COMP REV C/1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 38,25 | 52,88 | 38,71 | 53,51 | 39,19 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 25,55 | 250 MG COMP REV C/1 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 18,04 | 24,94 | 18,26 | 25,24 | 18,48 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 6,74 | 9,32 | 6,82 | 9,43 | 6,90 | 9,54 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 391,47 | 500 MG COMP REV C/ 10 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 276,39 | 382,07 | 279,75 | 386,72 | 283,19 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 89,33 | 500 MG COMP REV C/1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 63,06 | 87,17 | 63,83 | 88,24 | 64,62 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 39,08 | 500 MG COMP REV C/1 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 27,59 | 38,14 | 27,93 | 38,61 | 28,27 | | |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,59 | 25,70 | 18,82 | 26,02 | 19,05 | 26,33 | |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 27,60 | 38,15 | 27,94 | 38,62 | 28,28 | 39,09 | |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 46,51 | 64,29 | 47,07 | 65,07 | 47,65 | 65,87 | |

(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. As definições completas se encontram na

Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 30 MG COM CT STR AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 30 MG COM CT STR AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 60 MG COM CT STR AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,13 | 11,24 | 8,23 | 11,38 | 8,33 | 11,52 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM | 60 MG COM CT STR AL AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 13,52 | 18,69 | 13,68 | 18,91 | 13,85 | 19,15 |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA | 100 MG COMP REV C/ 1 STR X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,23 | 22,44 | 16,43 | 22,71 | 16,63 | 22,99 |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,60 | 20,76 | 15,82 | 21,04 | 16,05 | 21,33 |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,81 | 31,68 | 24,15 | 32,12 | 24,50 | 32,57 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG CAPS C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,03 | 22,16 | 16,22 | 22,42 | 16,42 | 22,70 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG CAPS C/ 1 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 9,45 | 13,06 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG CAPS C/ 2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 18,88 | 26,10 | 19,11 | 26,42 | 19,35 | 26,75 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG X CAPS C/ 4 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 37,77 | 52,21 | 38,23 | 52,85 | 38,70 | 53,50 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 | 11,57 | 15,99 |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA | 500 MG COMP REV C/5 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 12,23 | 16,91 | 12,38 | 17,11 | 12,53 | 17,32 |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA | 850 MG COMP REV C/5 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |
| CLORIDRATO DE MINOCICLINA | 100MG COMP C/ 1BL X 30 | 0,00 | 0,00 | 45,57 | 62,99 | 46,12 | 63,75 | 46,69 | 64,54 |
| CLORIDRATO DE MINOCICLINA | 100MG COMP C/ 1BL X 9 | 0,00 | 0,00 | 14,14 | 19,55 | 14,31 | 19,78 | 14,49 | 20,03 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 10,06 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,94 | 15,12 | 11,07 | 15,30 | 11,21 | 15,50 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,97 | 22,08 | 16,16 | 22,34 | 16,36 | 22,62 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,57 | 29,82 | 21,83 | 30,18 | 22,10 | 30,55 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150MG COM REV CT 1BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | 5,05 | 6,98 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150MG COM REV CT 2BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,06 | 18,05 | 13,22 | 18,27 | 13,38 | 18,50 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150MG COM REV CT 3BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,93 | 26,17 | 19,16 | 26,49 | 19,40 | 26,82 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300MG COM REV CT 1BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,39 | 19,89 | 14,56 | 20,13 | 14,74 | 20,38 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300MG COM REV CT 2BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,49 | 29,71 | 21,75 | 30,07 | 22,02 | 30,44 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300MG COM REV CT 3BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,86 | 39,89 | 29,21 | 40,38 | 29,57 | 40,88 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 3 AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,24 | 52,86 | 38,70 | 53,50 | 39,18 | 54,16 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COMP C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,86 | 20,54 | 15,04 | 20,79 | 15,22 | 21,04 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COMP C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,01 | 38,72 | 28,35 | 39,19 | 28,70 | 39,67 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 37,19 | 51,41 | 37,64 | 52,03 | 38,10 | 52,67 |
| CLORIDRATO DE SOTALOL | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,16 | 26,49 | 19,39 | 26,80 | 19,63 | 27,14 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COMP C/2 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 42,44 | 58,67 | 42,96 | 59,39 | 43,49 | 60,12 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COMP C/4 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 84,57 | 116,91 | 85,60 | 118,33 | 86,65 | 119,78 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE TIZANIDINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,24 | 21,61 | 16,47 | 21,90 | 16,71 | 22,21 |
| CLORIDRATO DE TIZANIDINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS BR OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,05 | 10,71 | 14,24 | 10,86 | 14,44 |
| CLORTALIDONA | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 5,80 | 8,02 | 5,87 | 8,11 | 5,94 | 8,21 |
| CLORTALIDONA | 12,5MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 3,91 | 5,41 | 3,96 | 5,47 | 4,01 | 5,54 |
| CLORTALIDONA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 9,80 | 13,55 | 9,92 | 13,71 | 10,04 | 13,88 |
| CLORTALIDONA | 25MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 7,10 | 9,81 | 7,19 | 9,94 | 7,28 | 10,06 |
| CLORTALIDONA | 50MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |
| CONTIFLO OD | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 64,54 | 89,22 | 65,32 | 90,30 | 66,12 | 91,40 |
| CONTIFLO OD | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 93,41 | 129,13 | 94,54 | 130,69 | 95,70 | 132,29 |
| CUTISONE | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 18,89 | 26,11 | 19,12 | 26,43 | 19,36 | 26,76 |
| CUTISONE | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 18,89 | 26,11 | 19,12 | 26,43 | 19,36 | 26,76 |
| DIAZEPAM | 10MG COMP C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,69 | 5,10 | 3,73 | 5,16 | 3,78 | 5,23 |
| DIAZEPAM | 5MG COMP C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,73 | 3,77 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,02 | 6,88 | 9,15 | 6,98 | 9,28 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG C/ 10 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,17 | 37,56 | 27,50 | 38,01 | 27,84 | 38,48 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,62 | 7,04 | 9,73 | 7,13 | 9,86 |
| DICLOFENACO SODICO | 100 MG COMP C/1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,25 | 11,40 | 8,35 | 11,54 | 8,45 | 11,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 50 MG COMP C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,43 | 4,74 | 3,47 | 4,80 | 3,51 | 4,85 |
| DICLOFENACO SODICO | 50 MG COMP C/10 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,20 | 38,98 | 28,54 | 39,45 | 28,89 | 39,94 |
| DICLOFENACO SODICO | 50 MG COMP C/2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 | 7,88 | 10,89 |
| DOMPERIDONA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,74 | 8,97 | 6,84 | 9,10 | 6,94 | 9,23 |
| DOMPERIDONA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,03 | 12,98 | 17,26 | 13,17 | 17,51 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 1 | 0,00 | 0,00 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 | 13,55 | 18,73 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 2 | 0,00 | 0,00 | 27,47 | 37,97 | 27,80 | 38,43 | 28,14 | 38,90 |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 10 MG COM CT BL AL AL X 16 | 0,00 | 0,00 | 21,36 | 29,53 | 21,62 | 29,89 | 21,89 | 30,26 |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 10 MG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,95 | 49,70 | 36,39 | 50,30 | 36,84 | 50,93 |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 20 MG COM CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 70,50 | 97,46 | 71,36 | 98,65 | 72,24 | 99,86 |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 41,75 | 57,71 | 42,26 | 58,42 | 42,78 | 59,14 |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 54,34 | 75,12 | 55,00 | 76,03 | 55,68 | 76,97 |
| GABAPENTINA | 400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 50,78 | 70,20 | 51,40 | 71,05 | 52,03 | 71,92 |
| GABAPENTINA | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 64,22 | 88,78 | 65,00 | 89,85 | 65,80 | 90,96 |
| GLIBENCLAMIDA | 5MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 |
| ISOTRETINOINA | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 43,80 | 60,55 | 44,33 | 61,28 | 44,88 | 62,04 |
| ISOTRETINOINA | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 80,78 | 111,67 | 81,76 | 113,02 | 82,77 | 114,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,31 | 61,25 | 44,85 | 62,00 | 45,40 | 62,76 | |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 55,44 | 76,64 | 56,11 | 77,56 | 56,80 | 78,52 | |
| ITRACONAZOL | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 4 | 0,00 | 0,00 | 21,09 | 29,15 | 21,35 | 29,51 | 21,61 | 29,87 | |
| LAMIVUDINA | 150 MG COMP C/ 6 BL X 10 | 133,77 | 184,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| LEVOFLOXACINO | 250 MG COMP C/ 1 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 22,89 | 31,64 | 23,17 | 32,03 | 23,45 | 32,42 | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COMP C/ 1 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 45,30 | 62,62 | 45,85 | 63,38 | 46,41 | 64,16 | |
| LISINOPRIL | 10 MG COMP C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 | |
| LISINOPRIL | 10 MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,27 | 28,02 | 20,52 | 28,37 | 20,77 | 28,71 | |
| LISINOPRIL | 20 MG COMP C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,83 | 19,12 | 14,00 | 19,35 | 14,17 | 19,59 | |
| LISINOPRIL | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,11 | 49,92 | 36,55 | 50,53 | 37,00 | 51,15 | |
| LISINOPRIL | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,01 | 17,98 | 13,17 | 18,21 | 13,33 | 18,43 | |
| LORATADINA | 10 MG COMP C/ 2 BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 13,60 | 18,10 | 13,79 | 18,34 | 13,99 | 18,60 | |
| LORAZEPAM | 1 MG COMP C/ 1 FR X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 | 3,61 | 4,99 | |
| LORAZEPAM | 2 MG COMP C/ 1 FR X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,97 | 5,10 | 7,05 | 5,16 | 7,13 | |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 12,5 MG COMP C/ 21 | 0,00 | 0,00 | 21,59 | 29,85 | 21,85 | 30,20 | 22,12 | 30,58 | |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,77 | 25,95 | 19,00 | 26,26 | 19,23 | 26,58 | |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50 MG COMP C/ 1 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 12,11 | 8,87 | 12,26 | 8,98 | 12,41 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,53 | 24,23 | 17,74 | 24,52 | 17,96 | 24,83 |
| LOVASTATINA | 10 MG COMP C/3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,86 | 32,98 | 24,15 | 33,38 | 24,45 | 33,80 |
| LOVASTATINA | 20 MG COMP C/1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,84 | 17,75 | 13,00 | 17,97 | 13,16 | 18,19 |
| LOVASTATINA | 20 MG COMP C/3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,77 | 52,21 | 38,23 | 52,85 | 38,70 | 53,50 |
| LOVASTATINA | 40 MG COMP C/1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,17 | 27,88 | 20,41 | 28,21 | 20,66 | 28,56 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COMP C/3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,33 | 23,96 | 17,54 | 24,25 | 17,76 | 24,55 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COMP C/3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,75 | 34,21 | 25,05 | 34,63 | 25,36 | 35,06 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COMP C/3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,58 | 13,24 | 9,70 | 13,41 | 9,82 | 13,57 |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,20 | 29,31 | 21,46 | 29,67 | 21,72 | 30,02 |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,84 | 44,01 | 32,23 | 44,55 | 32,63 | 45,11 |
| MALEATO DE MIDAZOLAM | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,58 | 14,63 | 10,71 | 14,81 | 10,84 | 14,98 |
| MELOXICAN | 15 MG COM CT BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 |
| MELOXICAN | 7,5 MG COM CT BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,09 | 9,80 | 7,18 | 9,93 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,75 | 12,27 | 16,96 | 12,42 | 17,17 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,45 | 36,56 | 26,77 | 37,01 | 27,10 | 37,46 |
| METILDOPA | 250MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 |
| METILDOPA | 500MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| NIMESULIDA 13,99 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 | 10,12 | | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COMP C/ 1 STR X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,77 | 24,56 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COMP C/ 1 STR X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 | 8,99 | 12,43 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COMP C/ 5 STR X 14 | 0,00 | 0,00 | 64,92 | 89,74 | 65,71 | 90,83 | 66,52 | 91,95 | |
| PAROXETINA | 20 MG COMP C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,96 | 48,33 | 35,38 | 48,91 | 35,82 | 49,52 | |
| PAROXETINA | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,44 | 72,49 | 53,08 | 73,38 | 53,73 | 74,27 | |
| PIROXICAM | 20MG CAPS C/ 1BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,06 | 8,38 | 6,13 | 8,47 | 6,21 | 8,58 | |
| PIROXICAM | 20MG CAPS C/ 1BL X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 | |
| PIROXICAM | 5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 12,81 | 9,77 | 12,99 | 9,91 | 13,17 | |
| PIROXICAM COMP. | 20 MG COMP C/1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 | 8,40 | 11,61 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,96 | 31,74 | 23,24 | 32,13 | 23,53 | 32,53 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 33,94 | 46,92 | 34,35 | 47,48 | 34,77 | 48,06 | |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 68,17 | 94,24 | 69,00 | 95,38 | 69,85 | 96,56 | |
| RAMIPRIL | 2,5 MG COMP C/2 STR X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,72 | 25,88 | 18,95 | 26,20 | 19,18 | 26,51 | |
| RAMIPRIL | 5 MG COMP C/2 STR X 15 | 0,00 | 0,00 | 35,32 | 48,82 | 35,75 | 49,42 | 36,19 | 50,03 | |
| ROTRAM | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 5 | 0,00 | 0,00 | 30,38 | 42,00 | 30,75 | 42,51 | 31,13 | 43,03 | |
| ROTRAM | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 7 | 0,00 | 0,00 | 42,53 | 58,79 | 43,05 | 59,51 | 43,58 | 60,24 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,10 | 9,22 | 12,26 | 9,35 | 12,43 |
| SECNIDAZOL | 1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00 | 0,00 | 16,99 | 22,61 | 17,23 | 22,92 | 17,48 | 23,24 |
| SINVASTATINA | 10 MG COMP C/1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,93 | 10,20 | 14,10 | 10,33 | 14,28 |
| SINVASTATINA | 10 MG COMP C/3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,23 | 41,79 | 30,60 | 42,30 | 30,98 | 42,83 |
| SINVASTATINA | 20 MG COMP C/3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,75 | 61,86 | 45,29 | 62,61 | 45,85 | 63,38 |
| SINVASTATINA | 40 MG COMP C/1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,87 | 20,56 | 15,05 | 20,80 | 15,24 | 21,07 |
| SINVASTATINA | 5 MG COMP C/3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,58 | 25,68 | 18,81 | 26,00 | 19,04 | 26,32 |
| SINVASTATINA | 80 MG COMP C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,41 | 22,68 | 16,61 | 22,96 | 16,81 | 23,24 |
| TENOXICAM | 20 MG COMP C/ 1 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,03 | 20,78 | 15,21 | 21,03 | 15,40 | 21,29 |
| Laboratório RAVICK PRODUTOS QUÍMICOS E COSMÉTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX C/100ML | 0,00 | 0,00 | 1,34 | 1,78 | 1,36 | 1,81 | 1,38 | 1,83 |
| DERMOBENZOL TINTURA | VD C/60ML | 0,00 | 0,00 | 8,61 | 11,46 | 8,73 | 11,61 | 8,86 | 11,78 |
| ENXOFRE | CX C/20G | 0,00 | 0,00 | 0,96 | 1,28 | 0,97 | 1,29 | 0,98 | 1,30 |
| PEDRA HUME | CX C/20G | 0,00 | 0,00 | 1,07 | 1,42 | 1,09 | 1,45 | 1,11 | 1,48 |
| TINTURA DE IODO | VD C/30ML | 0,00 | 0,00 | 1,37 | 1,82 | 1,39 | 1,85 | 1,41 | 1,87 |
| Laboratório REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | | | | | | | | |
| CARDIOLITE | PÓ LIOF.CX 2FR | 0,00 | 0,00 | 2051,97 | 2900,31 | 2079,00 | 2939,35 | 2106,86 | 2979,58 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | | | | | | | | |
| CARDIOLITE | PÓ LIOF.CX 5FR | 0,00 | 0,00 | 5134,37 | 7257,06 | 5202,00 | 7354,73 | 5271,71 | 7455,40 |
| MIBI-SI | 10 MG PÓ LIOF INJ 5 CX FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 2050,88 | 2729,05 | 2080,00 | 2766,33 | 2109,95 | 2804,67 |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AEROTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 229,22 | 316,86 | 232,00 | 320,71 | 234,85 | 324,65 |
| AEROTAMOL | 2 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 | 3,61 | 4,99 |
| AEROTAMOL | 2 MG - CX. C/ 500 COMP | 0,00 | 0,00 | 65,21 | 90,14 | 66,00 | 91,24 | 66,81 | 92,36 |
| AEROTAMOL | XPE. FR. X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,17 | 8,53 | 6,24 | 8,63 | 6,32 | 8,74 |
| ALBENDROX | 10 ML - SUSP. | 0,00 | 0,00 | 3,34 | 4,62 | 3,38 | 4,67 | 3,42 | 4,73 |
| ALBENDROX | 200 MG - CX. C/ 2 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,14 | 2,96 | 2,17 | 3,00 | 2,20 | 3,04 |
| ALBENDROX | 400 MG - CX. C/ 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,05 | 4,22 | 3,09 | 4,27 | 3,13 | 4,33 |
| ALERMINE | 0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 275,09 | 366,05 | 279,00 | 371,06 | 283,02 | 376,21 |
| ALERMINE | 2 MG - CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 6,21 | 4,74 | 6,30 | 4,81 | 6,39 |
| ALERMINE | XPE. CX. FR. X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,11 | 7,71 | 10,25 | 7,82 | 10,39 |
| AMICALIN | 100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP | 0,00 | 0,00 | 58,34 | 80,65 | 59,05 | 81,63 | 59,78 | 82,64 |
| AMICALIN | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP | 0,00 | 0,00 | 160,90 | 222,42 | 162,85 | 225,12 | 164,85 | 227,88 |
| AMPICIMAX | 250 MG - SUSP - CX. C/ 1 FR X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 |
| AMPICIMAX | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,22 | 22,42 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ANGYTON | 200 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,74 | 23,14 | 16,94 | 23,42 | 17,15 | 23,71 |
| ANGYTON | 200 MG - CX. C/ 500 COMP | 0,00 | 0,00 | 356,21 | 492,41 | 360,54 | 498,40 | 364,97 | 504,52 |
| ANTIFEBRIN | 100 MG - INF. CX. C/ 200 COMP. | 0,00 | 0,00 | 13,84 | 18,42 | 14,04 | 18,67 | 14,24 | 18,93 |
| ANTIFEBRIN | 500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP. | 0,00 | 0,00 | 16,80 | 22,36 | 17,04 | 22,66 | 17,29 | 22,98 |
| ATENOTON | 50 MG - CX. C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,46 | 13,08 | 9,57 | 13,23 | 9,69 | 13,40 |
| ATENOTON | 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 14 - EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 132,19 | 182,73 | 133,80 | 184,96 | 135,45 | 187,24 |
| AZIDROMIC | 1 G - CX. C/ 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,75 | 25,92 | 18,98 | 26,24 | 19,21 | 26,56 |
| AZIDROMIC | 500 MG - CX. C/ 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,10 | 27,79 | 20,34 | 28,12 | 20,59 | 28,46 |
| AZIDROMIC | 600 MG - SUSP | 0,00 | 0,00 | 20,43 | 28,24 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 |
| AZIDROMIC | 900 MG - SUSP. | 0,00 | 0,00 | 24,03 | 33,22 | 24,32 | 33,62 | 24,62 | 34,03 |
| CAPTON | 12,5 MG - CX. C/ 15 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | 4,76 | 6,58 |
| CAPTON | 12,5 MG - CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 7,27 | 10,05 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 |
| CAPTON | 12,5 MG - CX. C/ 750 COMP. | 0,00 | 0,00 | 89,22 | 123,33 | 90,30 | 124,83 | 91,41 | 126,36 |
| CAPTON | 25 MG - CX. C/ 16 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,34 | 6,10 | 8,43 | 6,18 | 8,54 |
| CAPTON | 25 MG - CX. C/ 28 COMP. | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 13,35 | 9,78 | 13,52 | 9,90 | 13,69 |
| CAPTON | 50 MG - CX. C/ 16 COMP. | 0,00 | 0,00 | 9,41 | 13,01 | 9,52 | 13,16 | 9,64 | 13,33 |
| CAPTON | 50 MG - CX. C/ 28 COMP. | 0,00 | 0,00 | 14,23 | 19,67 | 14,40 | 19,91 | 14,58 | 20,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CARDIODOPA | 250 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,99 | 30,40 | 22,26 | 30,77 | 22,53 | 31,14 |
| CARDIODOPA | 500 MG - CX. C/ 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 38,14 | 52,72 | 38,60 | 53,36 | 39,07 | 54,01 |
| CETOZAN | 100 ML - SHAMP. - CX C/ 1 FR. | 0,00 | 0,00 | 25,13 | 33,44 | 25,49 | 33,90 | 25,86 | 34,37 |
| CETOZAN | 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 463,42 | 616,66 | 470,00 | 625,08 | 476,77 | 633,75 |
| CETOZAN | 200 MG - CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 30,63 | 42,34 | 31,00 | 42,85 | 31,38 | 43,38 |
| CETOZAN | 200 MG - CX. C/ 500 COMP. | 0,00 | 0,00 | 284,54 | 393,34 | 288,00 | 398,12 | 291,54 | 403,01 |
| CETOZAN | 30 G - CREME - CX. C/ 1 BISN. | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,42 | 10,99 | 14,62 | 11,15 | 14,82 |
| CETOZAN | 30 G - CREME - CX. C/ 50 BISN. | 0,00 | 0,00 | 329,32 | 438,22 | 334,00 | 444,21 | 338,81 | 450,37 |
| CIMEDAX | 200 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 11,20 | 8,20 | 11,34 | 8,30 | 11,47 |
| CIMEDAX | 200 MG - CX. C/ 500 COMP | 0,00 | 0,00 | 101,76 | 140,67 | 103,00 | 142,38 | 104,27 | 144,14 |
| CINARIX | 25 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 |
| CINARIX | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 55,70 | 77,00 | 56,38 | 77,94 | 57,07 | 78,89 |
| CINARIX | 75 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 |
| CINARIX | 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 81,02 | 112,00 | 82,00 | 113,35 | 83,01 | 114,75 |
| CIPROXAN | 500 MG - CX. C/ 14 COMP. | 0,00 | 0,00 | 29,82 | 41,22 | 30,18 | 41,72 | 30,55 | 42,23 |
| CIPROXAN | 500 MG - CX. C/ 6 COMP. | 0,00 | 0,00 | 13,42 | 18,55 | 13,58 | 18,77 | 13,75 | 19,01 |
| CIPROXAN | 500 MG - CX. C/ 300 COMP. | 0,00 | 0,00 | 334,93 | 462,99 | 339,00 | 468,62 | 343,17 | 474,38 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|-------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLOFAREN GEL | 10 MG/G - 60 G - CX. 1 BISN | 0,00 | 0,00 | 9,17 | 12,68 | 9,28 | 12,83 | 9,39 | 12,98 | |
| COLZURIC | 0,5 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 | 8,15 | 11,27 | |
| COLZURIC | 0,5 MG - CX. C/ 500 COMP | 0,00 | 0,00 | 135,36 | 187,12 | 137,00 | 189,38 | 138,69 | 191,72 | |
| DICLOTON | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,84 | 5,31 | 3,89 | 5,38 | 3,94 | 5,45 | |
| DICLOTON | 50 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 158,08 | 218,52 | 160,00 | 221,18 | 161,97 | 223,90 | |
| DIFENAN | 50 MG - CX. C/ 20 COMP.REV | 0,00 | 0,00 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 | 5,30 | 7,33 | |
| DIFENAN | 50 MG - CX. C/ 500 COMP.REV | 0,00 | 0,00 | 105,02 | 145,18 | 106,30 | 146,94 | 107,61 | 148,76 | |
| DIFENAN | 75 MG - INJ. CX. C/ 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 14,32 | 19,80 | 14,49 | 20,03 | 14,67 | 20,28 | |
| DIFENAN | 75 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP | 0,00 | 0,00 | 87,52 | 120,98 | 88,58 | 122,45 | 89,67 | 123,96 | |
| DIURETIC | 25 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,98 | 4,12 | 3,02 | 4,17 | 3,06 | 4,23 | |
| DIURETIC | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 53,15 | 73,47 | 53,80 | 74,37 | 54,46 | 75,28 | |
| DIURETIC | 50 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 | 3,61 | 4,99 | |
| DIURETIC | 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 67,48 | 93,28 | 68,30 | 94,42 | 69,14 | 95,58 | |
| DROFAXIL | 250 MG - SUSP. FR X 80 ML | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 | 17,01 | 23,51 | |
| DROFAXIL | 500 MG - CX. C/ 8 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 17,61 | 24,34 | 17,82 | 24,63 | 18,04 | 24,94 | |
| ENALPRIN | 10 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 16,08 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | |
| ENALPRIN | 20 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 | 19,14 | 26,46 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ENALPRIN | 5 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 | |
| FLUCOTON | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 | |
| FLUCOTON | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 218,35 | 301,84 | 221,00 | 305,50 | 223,72 | 309,26 | |
| FLUCOTON | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 425,83 | 588,65 | 431,00 | 595,80 | 436,30 | 603,12 | |
| FLUCOTON | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 9,88 | 13,66 | 10,00 | 13,82 | 10,12 | 13,99 | |
| FLUCOTON | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 19,01 | 26,28 | 19,24 | 26,60 | 19,48 | 26,93 | |
| GLIBEXIL | 5 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,14 | 5,72 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 | |
| ITRACOTAN | 100 MG - CX. C/ 4 CAPS | 0,00 | 0,00 | 21,34 | 29,50 | 21,60 | 29,86 | 21,87 | 30,23 | |
| ITRACOTAN | 100 MG - CX. C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 47,23 | 65,29 | 47,80 | 66,08 | 48,39 | 66,89 | |
| KEFALEXIN | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP | 0,00 | 0,00 | 18,19 | 25,15 | 18,41 | 25,45 | 18,64 | 25,77 | |
| KEFALEXIN | 500 MG - CX. C/ 400 CAPS | 0,00 | 0,00 | 403,10 | 557,23 | 408,00 | 564,00 | 413,02 | 570,94 | |
| KEFALEXIN | 500 MG - CX. C/ 8 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,07 | 24,98 | 18,29 | 25,28 | 18,51 | 25,59 | |
| LANZOPRAN | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7 | 0,00 | 0,00 | 19,07 | 26,36 | 19,30 | 26,68 | 19,54 | 27,01 | |
| LANZOPRAN | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7 | 0,00 | 0,00 | 11,46 | 15,84 | 11,60 | 16,04 | 11,74 | 16,23 | |
| LODIPEN | 5 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,26 | 15,57 | 11,40 | 15,76 | 11,54 | 15,95 | |
| LOSAPRIN | 50 MG - CX. C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,07 | 26,36 | 19,30 | 26,68 | 19,54 | 27,01 | |
| LOSAPRIN | 50 MG - CX. C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 35,91 | 49,64 | 36,35 | 50,25 | 36,80 | 50,87 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| LOVATON | 20 MG - CX. C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,12 | 16,75 | 12,27 | 16,96 | 12,42 | 17,17 |
| LOVATON | 20 MG - CX. C/ 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 32,01 | 44,25 | 32,40 | 44,79 | 32,80 | 45,34 |
| LOVATON | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 109,67 | 151,60 | 111,00 | 153,44 | 112,37 | 155,34 |
| MEBENTAL | 100 MG - CX. C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,47 | 3,41 | 2,50 | 3,46 | 2,53 | 3,50 |
| MEBENTAL | 100 MG - CX. C/ 300 COMP | 0,00 | 0,00 | 35,46 | 49,02 | 35,89 | 49,61 | 36,33 | 50,22 |
| MEBENTAL | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 309,60 | 411,98 | 314,00 | 417,61 | 318,52 | 423,39 |
| MEBENTAL | SUSP. FR. X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 4,75 | 6,57 | 4,81 | 6,65 | 4,87 | 6,73 |
| MEFENAN | 500 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,12 | 12,14 | 9,25 | 12,30 | 9,38 | 12,47 |
| MENOXITON | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,28 | 19,74 | 14,45 | 19,98 | 14,63 | 20,22 |
| MENOXITON | 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 421,88 | 583,19 | 427,00 | 590,27 | 432,25 | 597,53 |
| MENOXITON | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 | 7,85 | 10,85 |
| MENOXITON | 7,5 MG COM CX 50 BL AL INC X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 228,23 | 315,50 | 231,00 | 319,33 | 233,84 | 323,25 |
| MESOPRAN | 10 MG - CX. C/ 14 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 | 11,14 | 15,40 |
| MESOPRAN | 20 MG - CX. C/ 14 CAPS. | 0,00 | 0,00 | 18,38 | 25,41 | 18,60 | 25,71 | 18,83 | 26,03 |
| MESOPRAN | 20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 409,03 | 565,43 | 414,00 | 572,30 | 419,09 | 579,33 |
| MUCOCLEAN | 3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 312,56 | 415,91 | 317,00 | 421,60 | 321,56 | 427,44 |
| MUCOCLEAN | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 512,72 | 682,26 | 520,00 | 691,58 | 527,49 | 701,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| MUCOCLEAN | XPE. ADU. FR. X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,14 | 14,58 | 19,39 | 14,79 | 19,66 | |
| MUCOCLEAN | XPE. INF. FR. X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,99 | 11,96 | 9,12 | 12,13 | 9,25 | 12,30 | |
| NEOBACIPAN | 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 | |
| NIFEDAX | 10 MG - CX. C/ 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 14,56 | 20,13 | 14,74 | 20,38 | 14,92 | 20,62 | |
| NISTATEC | 100.000 UI/ 4 G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 349,75 | 483,48 | 354,00 | 489,36 | 358,35 | 495,37 | |
| NISTATEC | 100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,15 | 15,41 | 11,29 | 15,61 | 11,43 | 15,80 | |
| NORFLAMIN | 400 MG - CX. C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,04 | 20,79 | 15,22 | 21,04 | 15,41 | 21,30 | |
| NORFLAMIN | 400 MG - CX. C/ 350 COMP | 0,00 | 0,00 | 292,45 | 404,27 | 296,00 | 409,18 | 299,64 | 414,21 | |
| PARACETREX | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 54,38 | 72,36 | 55,15 | 73,35 | 55,94 | 74,36 | |
| PARACETREX | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 96,33 | 128,18 | 97,70 | 129,94 | 99,11 | 131,74 | |
| PROPANOX | 40 MG - CX. C/ 40 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 | 3,89 | 5,38 | |
| PROPANOX | 80 MG - CX. C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 | |
| PROPANOX | 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 34,09 | 47,12 | 34,50 | 47,69 | 34,92 | 48,27 | |
| PROPANOX | 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 63,23 | 87,41 | 64,00 | 88,47 | 64,79 | 89,56 | |
| RANIFLEX | 150 MG - CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 17,21 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 | |
| RANIFLEX | 150 MG - CX. C/ 500 COMP. | 0,00 | 0,00 | 107,69 | 148,87 | 109,00 | 150,68 | 110,34 | 152,53 | |
| RANIFLEX | 300 MG - CX. C/ 400 COMP. | 0,00 | 0,00 | 160,06 | 221,26 | 162,00 | 223,94 | 163,99 | 226,69 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RANIFLEX | 300 MG - CX. C/ 8 COMP. | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 |
| ROXACILIN | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 F.A + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 135,36 | 187,12 | 137,00 | 189,38 | 138,69 | 191,72 |
| ROXACILIN | 500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 |
| ROYFLEX | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 62,20 | 82,77 | 63,08 | 83,89 | 63,99 | 85,06 |
| ROYTRIN | CX. C/ 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 | 8,73 | 12,07 |
| ROYTRIN | CX. C/ 500 COMP. | 0,00 | 0,00 | 175,86 | 243,10 | 178,00 | 246,06 | 180,19 | 249,09 |
| ROYTRIN | SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 328,02 | 453,44 | 227,28 | 458,94 | 336,08 | 464,58 |
| ROYTRIN | SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 222,30 | 307,30 | 225,00 | 311,03 | 227,77 | 314,86 |
| ROYTRIN | SUSP. FR. X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 | 8,26 | 11,42 |
| ROYTRIN | SUSP. FR. X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 5,86 | 8,10 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 |
| ULTRAMOX | 125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP | 0,00 | 0,00 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 |
| ULTRAMOX | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP | 0,00 | 0,00 | 14,45 | 19,98 | 14,63 | 20,22 | 14,81 | 20,47 |
| ULTRAMOX | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 15,19 | 21,00 | 15,37 | 21,25 | 15,56 | 21,51 |
| ULTRAMOX | 500 MG - CX. C/ 500 CAPS | 0,00 | 0,00 | 573,04 | 792,15 | 580,00 | 801,77 | 587,13 | 811,63 |
| Laboratório S.S.WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS LTDA | | | | | | | | | |
| NOVOCOL | CX.C/50 CARP.1,8ML | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 |

Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACICLOVIR | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 45,08 | 62,32 | 45,63 | 63,08 | 46,19 | 63,85 |
| ACICLOVIR | 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 74,91 | 103,55 | 75,82 | 104,81 | 76,75 | 106,10 |
| ACICLOVIR | 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 70 | 0,00 | 0,00 | 170,19 | 235,26 | 172,26 | 238,13 | 174,38 | 241,06 |
| ALOPURINOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,15 | 5,74 | 4,20 | 5,81 | 4,25 | 5,88 |
| ALOPURINOL | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,31 | 15,63 | 11,45 | 15,83 | 11,59 | 16,02 |
| ALPRAZOLAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,93 | 10,96 | 8,03 | 11,10 | 8,13 | 11,24 |
| ALPRAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,13 | 19,53 | 14,30 | 19,77 | 14,48 | 20,02 |
| ALPRAZOLAM | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,14 | 47,19 | 34,55 | 47,76 | 34,97 | 48,34 |
| AMIDALIN | 1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 13,53 | 18,00 | 13,72 | 18,25 | 13,92 | 18,50 |
| AMIDALIN | 1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 13,53 | 18,00 | 13,72 | 18,25 | 13,92 | 18,50 |
| AMIDALIN | 1 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25 ML (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 13,53 | 18,00 | 13,72 | 18,25 | 13,92 | 18,50 |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MEL LIMÃO) | 0,00 | 0,00 | 43,53 | 57,92 | 44,15 | 58,72 | 44,79 | 59,54 |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL/LIMÃO) | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,46 | 7,97 | 10,60 | 8,08 | 10,74 |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR CEREJA) | 0,00 | 0,00 | 43,53 | 57,92 | 44,15 | 58,72 | 44,79 | 59,54 |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 43,53 | 57,92 | 44,15 | 58,72 | 44,79 | 59,54 |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 43,53 | 57,92 | 44,15 | 58,72 | 44,79 | 59,54 |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR CEREJA) | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,46 | 7,97 | 10,60 | 8,08 | 10,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,46 | 7,97 | 10,60 | 8,08 | 10,74 | |
| AMIDALIN | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,46 | 7,97 | 10,60 | 8,08 | 10,74 | |
| AMIDALIN | 1,035MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA) | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,46 | 7,97 | 10,60 | 8,08 | 10,74 | |
| AMIDALIN | 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR MENTA) | 0,00 | 0,00 | 13,53 | 18,00 | 13,72 | 18,25 | 13,92 | 18,50 | |
| AMLOVASC | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,96 | 28,97 | 21,21 | 29,32 | 21,47 | 29,68 | |
| AMLOVASC | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,82 | 42,60 | 31,19 | 43,12 | 31,57 | 43,64 | |
| AMLOVASC | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,96 | 28,97 | 21,21 | 29,32 | 21,47 | 29,68 | |
| AMLOVASC | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,82 | 42,60 | 31,19 | 43,12 | 31,57 | 43,64 | |
| AMLOVASC | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | |
| AMLOVASC | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,32 | 25,32 | 18,54 | 25,63 | 18,77 | 25,95 | |
| AMLOVASC | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 | |
| AMLOVASC | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,32 | 25,32 | 18,54 | 25,63 | 18,77 | 25,95 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 11,35 | 15,69 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,41 | 21,30 | 15,60 | 21,56 | 15,79 | 21,83 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 15,41 | 21,30 | 15,60 | 21,56 | 15,79 | 21,83 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,90 | 30,27 | 22,17 | 30,65 | 22,44 | 31,02 | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 0,00 | 0,00 | 15,50 | 21,43 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 16,08 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 0,00 | 0,00 | 27,69 | 38,28 | 28,03 | 38,75 | 28,37 | 39,22 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD | 0,00 | 0,00 | 20,77 | 28,71 | 21,02 | 29,06 | 21,28 | 29,42 |
| AMOXINA | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,94 | 9,47 | 13,09 | 9,59 | 13,26 |
| AMOXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,94 | 9,47 | 13,09 | 9,59 | 13,26 |
| AMOXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 13,71 | 18,95 | 13,88 | 19,19 | 14,05 | 19,42 |
| AMOXINA | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 22,01 | 30,43 | 22,28 | 30,80 | 22,55 | 31,17 |
| AMPICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 13,64 | 9,99 | 13,81 | 10,11 | 13,98 |
| AMPICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18 | 0,00 | 0,00 | 14,74 | 20,38 | 14,92 | 20,62 | 15,10 | 20,87 |
| AMPICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 21,71 | 30,01 | 21,97 | 30,37 | 22,24 | 30,74 |
| ANARTRIT | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 5,76 | 7,96 | 5,83 | 8,06 | 5,90 | 8,16 |
| ANDELUX | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 67,26 | 92,98 | 68,08 | 94,11 | 68,92 | 95,27 |
| AROTIN | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,58 | 24,30 | 17,79 | 24,59 | 18,01 | 24,90 |
| AROTIN | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 35,14 | 48,58 | 35,57 | 49,17 | 36,01 | 49,78 |
| AROTIN | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 52,72 | 72,88 | 53,36 | 73,76 | 54,02 | 74,68 |
| ATENOLOL | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,38 | 21,26 | 15,57 | 21,52 | 15,76 | 21,79 |
| ATENOLOL | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 23,06 | 31,88 | 23,34 | 32,26 | 23,63 | 32,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ATENOLOL | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,25 | 8,64 | 6,33 | 8,75 | 6,41 | 8,86 |
| ATENOLOL | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 9,51 | 13,15 | 9,63 | 13,31 | 9,75 | 13,48 |
| ATENOLOL | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 12,30 | 9,01 | 12,46 | 9,12 | 12,61 |
| ATENOLOL | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 | 13,69 | 18,92 |
| ATENOPRESS | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 19,18 | 26,51 | 19,41 | 26,83 | 19,65 | 27,16 |
| ATENOPRESS | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,29 | 26,67 | 19,52 | 26,98 | 19,76 | 27,32 |
| ATENOPRESS | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 9,57 | 13,23 | 9,69 | 13,40 | 9,81 | 13,56 |
| ATENOPRESS | 25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,67 | 13,37 | 9,79 | 13,53 | 9,91 | 13,70 |
| ATENOPRESS | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 12,49 | 17,27 | 12,64 | 17,47 | 12,80 | 17,69 |
| ATENOPRESS | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,60 | 17,42 | 12,75 | 17,63 | 12,91 | 17,85 |
| ATENORESE | (100 +25) MG COM REV CT 3 BL AL PLAST OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,49 | 29,71 | 21,75 | 30,07 | 22,02 | 30,44 |
| ATENORESE | (50 + 12,5) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 30,16 | 41,69 | 30,53 | 42,20 | 30,91 | 42,73 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 44,77 | 61,89 | 45,31 | 62,63 | 45,87 | 63,41 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,11 | 22,27 | 16,31 | 22,55 | 16,51 | 22,82 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,11 | 31,95 | 23,39 | 32,33 | 23,68 | 32,73 |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 62,99 | 87,07 | 63,75 | 88,13 | 64,53 | 89,20 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 124,59 | 172,23 | 126,10 | 174,32 | 127,65 | 176,46 |
| BROMALEX | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,78 | 15,57 | 11,40 | 15,76 |
| BROMALEX | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,36 | 24,00 | 18,38 | 24,29 | 17,79 | 24,59 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,89 | 6,76 | 4,95 | 6,84 | 5,01 | 6,93 |
| BROMAZEPAM | 3 MG COM CT BL ALPLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,06 | 9,76 | 7,15 | 9,88 | 7,24 | 10,01 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 |
| BROMAZEPAM | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,34 | 15,68 | 11,48 | 15,87 | 11,62 | 16,06 |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 10,17 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 |
| CAPTOPRIL | 25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,19 | 16,85 | 12,34 | 17,06 | 12,49 | 17,27 |
| CAPTOPRIL | 25MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,30 | 25,30 | 18,52 | 25,60 | 18,75 | 25,92 |
| CAPTOPRIL | 50MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,11 | 31,95 | 23,39 | 32,33 | 23,68 | 32,73 |
| CAPTOPRIL | 50MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,80 | 42,58 | 31,17 | 43,09 | 31,55 | 43,61 |
| CAPTOTEC | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,58 | 10,48 | 7,67 | 10,60 | 7,76 | 10,73 |
| CAPTOTEC | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 11,01 | 15,22 | 11,14 | 15,40 | 11,28 | 15,59 |
| CAPTOTEC | 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,98 | 24,85 | 18,20 | 25,16 | 18,42 | 25,46 |
| CAPTOTEC | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 | 11,17 | 15,44 |
| CAPTOTEC | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 16,95 | 23,43 | 17,16 | 23,72 | 17,37 | 24,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CAPTOTEC | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,90 | 23,36 | 17,11 | 23,65 | 17,32 | 23,94 |
| CAPTOTEC | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,11 | 25,03 | 18,33 | 25,34 | 18,56 | 25,66 |
| CAPTOTEC HCT | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,30 | 32,21 | 23,58 | 32,60 | 23,87 | 33,00 |
| CARDBLOC | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 |
| CARDBLOC | 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 |
| CEFADROXILA | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 0,00 | 0,00 | 51,31 | 70,93 | 51,93 | 71,79 | 52,57 | 72,67 |
| CEFADROXILA | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 0,00 | 0,00 | 27,20 | 37,60 | 27,53 | 38,06 | 27,87 | 38,53 |
| CEFALEXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,28 | 12,83 | 9,39 | 12,98 | 9,51 | 13,15 |
| CEFALEXINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 |
| CEFALEXINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 216,19 | 298,85 | 218,82 | 302,49 | 221,51 | 306,21 |
| CEFALEXINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 | 0,00 | 0,00 | 43,55 | 60,20 | 44,08 | 60,93 | 44,62 | 61,68 |
| CEFTRIAXONA SÓDICA | 1000 MG PO SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML | 0,00 | 0,00 | 31,60 | 43,68 | 31,98 | 44,21 | 32,37 | 44,75 |
| CEFTRIAXONA SÓDICA | 1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 19,20 | 26,54 | 19,43 | 26,86 | 19,67 | 27,19 |
| CETIHEXAL | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,59 | 11,43 | 8,71 | 11,58 | 8,84 | 11,75 |
| CETIHEXAL | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 16,13 | 21,46 | 16,36 | 21,76 | 16,60 | 22,07 |
| CETOHEXAL | 200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,83 | 55,06 | 40,31 | 55,72 | 40,81 | 56,41 |
| CETOHEXAL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,09 | 19,48 | 14,26 | 19,71 | 14,44 | 19,96 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|----------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CIMETIDINA | 200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,99 | 23,49 | 17,20 | 23,78 | 17,41 | 24,07 |
| CIMETIDINA | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 | 8,71 | 12,04 |
| CIMETINA | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 |
| CINTAG | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,41 | 8,86 | 6,49 | 8,97 | 6,57 | 9,08 |
| CIPROBIOT | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 | 13,39 | 18,51 |
| CIPROBIOT | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 32,14 | 44,43 | 32,53 | 44,97 | 32,93 | 45,52 |
| CIPROBIOT | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 16,54 | 22,86 | 16,74 | 23,14 | 16,95 | 23,43 |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 30,91 | 42,73 | 31,29 | 43,25 | 31,67 | 43,78 |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 66,24 | 91,57 | 67,04 | 92,67 | 67,86 | 93,81 |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 61,83 | 85,47 | 62,58 | 86,51 | 63,35 | 87,57 |
| CITRATO DE TAMOXIFENO | 10 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,01 | 44,25 | 32,40 | 44,79 | 32,80 | 45,34 |
| CITRATO DE TAMOXIFENO | 20 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 61,28 | 84,71 | 62,02 | 85,73 | 62,78 | 86,78 |
| CLARILERG | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 13,56 | 18,04 | 13,75 | 18,29 | 13,95 | 18,54 |
| CLAXAM 69,78 | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR 51,10 | | | | | 0,00 | 0,00 | 49,87 | 68,94 50,48 |
| CLAXAM 87,89 | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS X 14 | | | 0,00 | 0,00 | 62,06 | 85,79 | 62,81 | 86,83 63,58 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 29,87 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | | | 0,00 | 0,00 | 21,09 | 29,15 | 21,35 | 29,51 21,61 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 48,63 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | | | 0,00 | 0,00 | 34,33 | 47,46 | 34,75 | 48,04 35,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 53,98 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 38,12 | 52,70 | 38,58 | 53,33 | 39,05 | | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 33,51 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 23,66 | 32,71 | 23,95 | 33,11 | 24,24 | | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,10 | 23,64 | 17,31 | 23,93 | 17,52 | 24,22 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 38,31 | 52,96 | 38,78 | 53,61 | 39,26 | 54,27 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,56 | 14,60 | 10,69 | 14,78 | 10,82 | 14,96 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,31 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 | |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 10,11 | 7,40 | 10,23 | 7,49 | 10,35 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,34 | 30,88 | 22,61 | 31,26 | 22,89 | 31,64 | |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 | |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20 | 0,00 | 0,00 | 29,19 | 40,35 | 29,54 | 40,83 | 29,90 | 41,33 | |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30 | 0,00 | 0,00 | 51,53 | 71,23 | 52,16 | 72,10 | 52,80 | 72,99 | |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 114,60 | 152,50 | 116,23 | 154,58 | 117,90 | 156,72 | |
| CLORIDRATO DE SOTALOL | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,80 | 31,52 | 23,08 | 31,90 | 23,36 | 32,29 | |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,67 | 18,90 | 13,84 | 19,13 | 14,01 | 19,37 | |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BCO OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,97 | 17,93 | 13,13 | 18,15 | 13,29 | 18,37 | |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,37 | 39,22 | 28,71 | 39,69 | 29,06 | 40,17 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,17 | 14,06 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 |
| CO-ENAPROTEC | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,00 | 22,12 | 16,19 | 22,38 | 16,39 | 22,66 |
| CO-ENAPROTEC | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,48 | 42,13 | 30,85 | 42,65 | 31,23 | 43,17 |
| COR MIO | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,58 | 18,77 | 13,74 | 18,99 | 13,91 | 19,23 |
| DEXAMETONAL | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 | 5,69 | 7,87 |
| DIASEC | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 6,75 | 8,98 | 6,85 | 9,11 | 6,95 | 9,24 |
| DIASEC | 2 MG COM CX 50 BL AL PLAS X 4 | 0,00 | 0,00 | 54,55 | 72,59 | 55,32 | 73,57 | 56,12 | 74,60 |
| DICLAC | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 |
| DICLAC | 75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,97 | 17,93 | 13,13 | 18,15 | 13,29 | 18,37 |
| DICLOFENACO SODICO | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 9,04 | 6,62 | 9,15 | 6,70 | 9,26 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,55 | 22,02 | 16,78 | 22,32 | 17,02 | 22,62 |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 | 8,56 | 11,38 |
| DOCETAXEL | 20 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML. | 0,00 | 0,00 | 483,24 | 668,01 | 489,11 | 676,13 | 495,13 | 684,45 |
| DOCETAXEL | 80 MG SOL INJ IV CTFA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML | 0,00 | 0,00 | 1742,59 | 2408,89 | 1763,76 | 2438,15 | 1785,45 | 2468,14 |
| DOXICICLINA | 100 MG COM SOL CT 1 BL ALPLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,26 | 22,48 | 16,46 | 22,75 | 16,66 | 23,03 |
| DOXICICLINA | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 20,47 | 28,30 | 20,72 | 28,64 | 20,97 | 28,99 |
| ENAPROTEC | 10 MG COM CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,06 | 18,05 | 13,22 | 18,27 | 13,38 | 18,50 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | | |
| ENAPROTEC | 20 MG COM CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,93 | 28,93 | 21,18 | 29,28 | 21,44 | 29,64 | | |
| ENAPROTEC | 5 MG COM CT STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,69 | 12,01 | 8,80 | 12,16 | 8,91 | 12,32 | | |
| FAXIMIN | 1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G | 0,00 | 0,00 | 44,77 | 61,89 | 45,31 | 62,63 | 45,87 | 63,41 | | |
| FELODIPINO | 10 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,89 | 62,05 | 45,44 | 62,81 | 46,00 | 63,59 | | |
| FELODIPINO | 5 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 24,33 | 33,63 | 24,63 | 34,05 | 24,93 | 34,46 | | |
| FESTONE | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,64 | 70,00 | 51,25 | 70,85 | 51,88 | 71,72 | | |
| FESTONE | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 100,64 | 139,12 | 101,86 | 140,81 | 103,11 | 142,54 | | |
| FEXOLERG | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 29,27 | 22,31 | 29,67 | 22,63 | 30,08 | | |
| FEXOLERG | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,72 | 43,54 | 33,18 | 44,13 | 33,66 | 44,74 | | |
| FINASTERIDA | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,52 | 40,61 | 30,95 | 41,16 | 31,40 | 41,74 | | |
| FINASTERIDA | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 58,19 | 77,43 | 59,02 | 78,49 | 59,87 | 79,58 | | |
| FINASTERIDA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,25 | 69,46 | 50,86 | 70,31 | 51,49 | 71,18 | | |
| FLOX | 400 MG COM REV CT STR AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,56 | 22,89 | 16,76 | 23,17 | 16,97 | 23,46 | | |
| FLUCONAZOL 20,76 | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 15,20 | | | 21,01 | 15,39 | 21,27 | | 0,00 | 0,00 | 15,02 | |
| FLUCONAZOL 41,90 | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | | | | 0,00 | 0,00 | 29,58 | 40,89 | 29,94 | 41,39 | 30,31 |
| FLUTEC | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 | | |
| FLUTEC | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2 | 0,00 | 0,00 | 17,36 | 24,00 | 17,57 | 24,29 | 17,79 | 24,59 | | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| GASTROPLUS | CX C/ 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 7,89 | 6,01 | 7,99 | 6,10 | 8,11 | |
| GEMCIT | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 611,17 | 844,86 | 618,59 | 855,11 | 626,20 | 865,63 | |
| GEMCIT | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 122,81 | 169,77 | 124,30 | 171,83 | 125,83 | 173,94 | |
| GEPEPROSTIN | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 437,81 | 605,21 | 443,13 | 612,57 | 448,58 | 620,10 | |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,90 | 15,07 | 11,03 | 15,25 | 11,17 | 15,44 | |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,85 | 24,68 | 18,07 | 24,98 | 18,29 | 25,28 | |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 35,69 | 49,34 | 36,12 | 49,93 | 36,56 | 50,54 | |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,29 | 43,25 | 31,67 | 43,78 | 32,06 | 44,32 | |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 41,70 | 57,64 | 42,21 | 58,35 | 42,73 | 59,07 | |
| GLIMEPRID | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,35 | 14,31 | 10,48 | 14,49 | 10,61 | 14,67 | |
| GLIMEPRID | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,42 | 25,46 | 18,64 | 25,77 | 18,87 | 26,09 | |
| GLIMEPRID | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,98 | 44,21 | 32,37 | 44,75 | 32,77 | 45,30 | |
| HERPESIL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 34,20 | 47,28 | 34,62 | 47,86 | 35,05 | 48,45 | |
| HERPESIL | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 12,94 | 17,22 | 13,12 | 17,45 | 13,31 | 17,69 | |
| IRENAX | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1119,40 | 1547,41 | 1133,00 | 1566,22 | 1146,94 | 1585,49 | |
| ITRAHEXAL | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 84,62 | 116,98 | 85,65 | 118,40 | 86,70 | 119,85 | |
| ITRAHEXAL | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,40 | 54,47 | 39,88 | 55,13 | 40,37 | 55,81 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ITRAHEXAL | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 57,60 | 79,62 | 58,30 | 80,59 | 59,02 | 81,59 | |
| ITRAHEXAL | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 19,82 | 27,40 | 20,06 | 27,73 | 20,31 | 28,08 | |
| KEFLAXINA | 25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 | 21,68 | 29,97 | |
| KEFLAXINA | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 8 | 0,00 | 0,00 | 17,42 | 24,08 | 17,63 | 24,37 | 17,85 | 24,68 | |
| LANSOHEXAL | 30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,62 | 40,95 | 29,98 | 41,44 | 30,35 | 41,95 | |
| LANSOHEXAL | 30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 15,80 | 21,84 | 15,99 | 22,10 | 16,19 | 22,38 | |
| LECTRUM | 3,75 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU | 0,00 | 0,00 | 360,41 | 498,22 | 364,79 | 504,27 | 369,28 | 510,48 | |
| LECTRUM | 7,50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU | 0,00 | 0,00 | 932,29 | 1288,76 | 943,61 | 1304,41 | 955,22 | 1320,46 | |
| LEVGIN | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 19,33 | 26,72 | 19,56 | 27,04 | 19,80 | 27,37 | |
| LEVGIN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 57,81 | 79,91 | 58,51 | 80,88 | 59,23 | 81,88 | |
| LEVGIN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 17,34 | 23,97 | 17,55 | 24,26 | 17,77 | 24,56 | |
| LEVGIN | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 40,46 | 55,93 | 40,95 | 56,61 | 41,45 | 57,30 | |
| LEVOFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 16,71 | 23,10 | 16,91 | 23,38 | 17,12 | 23,67 | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 47,59 | 65,79 | 48,17 | 66,59 | 48,76 | 67,40 | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 14,33 | 19,81 | 14,50 | 20,04 | 14,68 | 20,29 | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 33,28 | 46,00 | 33,68 | 46,56 | 34,09 | 47,12 | |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 20,36 | 28,14 | 20,61 | 28,49 | 20,86 | 28,84 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,55 | 49,14 | 35,98 | 49,74 | 36,42 | 50,35 | |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,13 | 18,15 | 13,29 | 18,37 | 13,45 | 18,59 | |
| LISINORETIC | (10 + 12,5) MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,26 | 28,01 | 20,51 | 28,35 | 20,76 | 28,70 | |
| LISINORETIC | (20 + 12,5) MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 30,01 | 41,48 | 30,37 | 41,98 | 30,74 | 42,49 | |
| LISINOVIL | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,50 | 26,96 | 19,74 | 27,29 | 19,98 | 27,62 | |
| LISINOVIL | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,24 | 44,57 | 32,63 | 45,11 | 33,03 | 45,66 | |
| LISINOVIL | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 | |
| LORSACOR | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 28,91 | 39,96 | 29,26 | 40,45 | 29,62 | 40,95 | |
| LORSACOR | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | 16,60 | 22,95 | |
| LORSACOR | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,66 | 35,47 | 26,62 | 35,90 | 26,29 | 36,34 | |
| LORSACOR | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 47,69 | 65,92 | 48,27 | 66,73 | 48,86 | 67,54 | |
| LORSAR HCT | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 29,23 | 40,41 | 29,59 | 40,90 | 29,95 | 41,40 | |
| LORSAR HCT | 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28 | 0,00 | 0,00 | 27,29 | 37,72 | 27,62 | 38,18 | 27,96 | 38,65 | |
| LOSARTANA POTASSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,56 | 20,13 | 14,74 | 20,38 | 14,92 | 20,62 | |
| LOSARTANA POTASSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 27,59 | 38,14 | 27,93 | 38,61 | 28,27 | 39,08 | |
| LOVASTATINA | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,00 | 29,03 | 21,25 | 29,38 | 21,51 | 29,73 | |
| LOVASTATINA | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,90 | 44,10 | 32,29 | 44,64 | 32,69 | 45,19 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| LOVASTATINA | 40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,35 | 26,75 | 19,59 | 27,08 | 19,83 | 27,41 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,95 | 22,05 | 16,14 | 22,31 | 16,34 | 22,59 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,80 | 31,52 | 23,08 | 31,90 | 23,36 | 32,29 | |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 | 9,32 | 12,88 | |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,92 | 45,51 | 33,32 | 46,06 | 33,73 | 46,63 | |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 | 15,82 | 21,87 | |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,80 | 35,66 | 26,11 | 36,09 | 26,43 | 36,54 | |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 55,13 | 76,21 | 55,80 | 77,14 | 56,49 | 78,09 | |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,95 | 30,34 | 22,22 | 30,72 | 22,49 | 31,09 | |
| MICOSTEN | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,54 | 6,51 | 8,65 | |
| MOVACOX | 15 MG COM CT STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,99 | 23,49 | 17,20 | 23,78 | 17,41 | 24,07 | |
| MOVACOX | 7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,57 | 9,20 | 12,72 | 9,31 | 12,87 | |
| NAPROFLEN 8,09 | 5,92 | | | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | | | | 0,00 | 0,00 | 5,85 |
| | | 8,18 | 5,99 | 8,28 | | | | | | |
| NAPROFLEN 14,38 | 19,88 | | | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 | | | | | |
| NAPROXENO 6,23 | 4,56 | | | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | | | | 0,00 | 0,00 | 4,51 |
| | | 6,30 | 4,62 | 6,39 | | | | | | |
| NAPROXENO 14,51 | | | | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | | 0,00 | 0,00 | 10,25 | 14,17 | 10,37 |
| | | | | | | | | 14,34 | 10,50 | |
| NEOCITEC | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 138,02 | 190,79 | 139,70 | 193,12 | 141,42 | 195,49 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NEOCITEC | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 641,84 | 887,25 | 649,64 | 898,04 | 657,63 | 909,08 |
| NIMALGEX | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,27 | 14,20 | 10,39 | 14,36 | 10,52 | 14,54 |
| NIMESULIDA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 | 9,50 | 13,13 |
| NIMESULIDA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,10 | 23,64 | 17,31 | 23,93 | 17,52 | 24,22 |
| NIMODIPINO | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,47 | 42,12 | 30,84 | 42,63 | 31,22 | 43,16 |
| OMEPROTEC | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 12,58 | 17,39 | 12,73 | 17,60 | 12,89 | 17,82 |
| OMEPROTEC | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,89 | 28,88 | 21,14 | 29,22 | 21,40 | 29,58 |
| OMEPROTEC | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 30,94 | 42,77 | 31,32 | 43,30 | 31,71 | 43,83 |
| OMEPROTEC | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 12,96 | 17,92 | 13,12 | 18,14 | 13,28 | 18,36 |
| OMEPROTEC | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 20,94 | 28,95 | 21,19 | 29,29 | 21,45 | 29,65 |
| PANTOPAZ | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 17,24 | 23,83 | 17,45 | 24,12 | 17,66 | 24,41 |
| PANTOPAZ | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 32,27 | 44,61 | 32,66 | 45,15 | 33,06 | 45,70 |
| PANTOPAZ | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 | 10,41 | 14,39 |
| PANTOPAZ | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 30,53 | 42,20 | 30,90 | 42,71 | 31,28 | 43,24 |
| PANTOPAZ | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 55,24 | 76,36 | 55,91 | 77,29 | 56,60 | 78,24 |
| PANTOPAZ | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 | 0,00 | 0,00 | 17,14 | 23,69 | 17,35 | 23,98 | 17,56 | 24,27 |
| PIROXICAM | 20 MG COM SOL CT STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PIROXICAM | 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 | 8,69 | 12,01 |
| PLAGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 89,10 | 123,17 | 90,18 | 124,66 | 91,29 | 126,20 |
| PLAGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 170,21 | 235,29 | 172,28 | 238,15 | 174,40 | 241,08 |
| PONTIN | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12 | 0,00 | 0,00 | 8,54 | 11,81 | 8,64 | 11,94 | 8,75 | 12,10 |
| PONTIN | 500 MG COM CT 30 BL AL PLAS AMB X 4 | 0,00 | 0,00 | 41,51 | 57,38 | 42,01 | 58,07 | 42,53 | 58,79 |
| QIFTRIM | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 |
| QIFTRIM F | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| QUADRIHEXAL | 1 MG/G + 0,5 MG/G + 10 MG/G + 10 M/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 19,36 | 14,76 | 19,63 | 14,97 | 19,90 |
| RAMIPRIL | 2,5 MG COM CT STR AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,37 | 41,98 | 30,74 | 42,49 | 31,12 | 43,02 |
| RAMIPRIL | 5 MG COM CT STR AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 57,40 | 79,35 | 58,10 | 80,32 | 58,81 | 81,30 |
| RANIBLOK | 150 MG COM REV CT 2 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,88 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 |
| RANIBLOK | 300 MG COM REV CT 2 STR X 8 | 0,00 | 0,00 | 21,24 | 29,36 | 21,50 | 29,72 | 21,76 | 30,08 |
| REDULIP | 10 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,47 | 33,89 | 25,83 | 34,35 | 26,20 | 34,83 |
| REDULIP | 10 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 76,41 | 101,68 | 77,49 | 103,06 | 78,61 | 104,49 |
| REDULIP | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,21 | 50,84 | 38,75 | 51,54 | 39,31 | 52,25 |
| REDULIP | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 57,31 | 76,26 | 58,12 | 77,30 | 58,96 | 78,37 |
| REDULIP | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 76,40 | 101,66 | 77,48 | 103,05 | 78,60 | 104,48 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| REDULIP | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 114,60 | 152,50 | 116,23 | 154,58 | 117,90 | 156,72 |
| REDULIP | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 229,21 | 305,00 | 232,46 | 309,16 | 235,81 | 313,45 |
| SECNHEXAL | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,20 | 10,06 | 13,38 | 10,20 | 13,56 |
| SECNHEXAL | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 17,64 | 23,47 | 17,89 | 23,79 | 18,15 | 24,13 |
| SINVASTACOR | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,22 | 34,86 | 25,53 | 35,29 | 25,84 | 35,72 |
| SINVASTACOR | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,30 | 48,80 | 35,73 | 49,39 | 36,17 | 50,00 |
| SINVASTACOR | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,48 | 25,55 | 18,70 | 25,85 | 18,93 | 26,17 |
| SINVASTACOR | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 38,66 | 53,44 | 39,13 | 54,09 | 39,61 | 54,76 |
| SINVASTACOR | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,82 | 23,25 | 17,02 | 23,53 | 17,23 | 23,82 |
| SINVASTATINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,78 | 16,28 | 11,92 | 16,48 | 12,07 | 16,69 |
| SINVASTATINA | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,32 | 48,82 | 35,75 | 49,42 | 36,19 | 50,03 |
| SINVASTATINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,53 | 24,23 | 17,74 | 24,52 | 17,96 | 24,83 |
| SINVASTATINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 105,30 | 145,56 | 106,58 | 147,33 | 107,89 | 149,14 |
| SINVASTATINA | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 52,72 | 72,88 | 53,36 | 73,76 | 54,02 | 74,68 |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,15 | 61,03 | 44,69 | 61,78 | 45,24 | 62,54 |
| SINVASTATINA | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 | 18,43 | 25,48 |
| SINVASTATINA | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,89 | 30,26 | 22,16 | 30,63 | 22,43 | 31,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SOTAHEXAL | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,48 | 31,08 | 22,75 | 31,45 | 23,03 | 31,84 |
| STUGERINA | 75 MG COM CT 01 STR X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,00 | 11,06 | 8,10 | 11,20 | 8,20 | 11,34 |
| TARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 | 11,66 | 16,12 |
| TARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,53 | 32,53 | 23,82 | 32,93 | 24,11 | 33,33 |
| TARVEXOL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1510,81 | 2088,48 | 1529,16 | 2113,85 | 1547,97 | 2139,85 |
| TARVEXOL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 456,86 | 631,55 | 462,41 | 639,22 | 468,10 | 647,08 |
| TARVEXOL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 4532,55 | 6265,62 | 4587,60 | 6341,72 | 4644,03 | 6419,73 |
| TILOXICAN | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,10 | 20,87 | 15,28 | 21,12 | 15,47 | 21,39 |
| TIRACASPA | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 24,35 | 32,40 | 24,70 | 32,85 | 25,06 | 33,31 |
| TOPIRAMATO | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 85,45 | 118,12 | 86,49 | 119,56 | 87,55 | 121,03 |
| TOPIRAMATO | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 166,94 | 230,77 | 168,97 | 233,58 | 171,05 | 236,45 |
| TOPIRAMATO | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,34 | 29,50 | 21,60 | 29,86 | 21,87 | 30,23 |
| TOPIRAMATO | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 42,26 | 58,42 | 42,77 | 59,12 | 43,30 | 59,86 |
| TOPIRAMATO | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 42,44 | 58,67 | 42,96 | 59,39 | 43,49 | 60,12 |
| TOPIRAMATO | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 84,01 | 116,13 | 85,03 | 117,54 | 86,08 | 118,99 |
| TOPTIL | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,92 | 30,30 | 22,19 | 30,67 | 22,46 | 31,05 |
| TOPTIL | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 65,76 | 90,90 | 66,56 | 92,01 | 67,38 | 93,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TOPTIL | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 131,51 | 181,79 | 133,11 | 184,01 | 134,75 | 186,27 |
| TOPTIL | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 | 5,62 | 7,77 |
| TOPTIL | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,44 | 22,73 | 16,64 | 23,00 | 16,84 | 23,28 |
| TOPTIL | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 32,88 | 45,45 | 33,28 | 46,00 | 33,69 | 46,57 |
| TOPTIL | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,96 | 15,15 | 11,09 | 15,33 | 11,23 | 15,52 |
| TOPTIL | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,88 | 45,45 | 33,28 | 46,00 | 33,69 | 46,57 |
| TOPTIL | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | 0,00 | 0,00 | 65,76 | 90,90 | 66,56 | 92,01 | 67,38 | 93,14 |
| TRILAX | 300 MG + 125 MG + 30 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 8,76 | 11,66 | 8,88 | 11,81 | 9,01 | 11,98 |
| TRILAX | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 56,64 | 75,37 | 57,44 | 76,39 | 58,27 | 77,46 |
| TRILAX | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,39 | 24,47 | 18,65 | 24,80 | 18,92 | 25,15 |
| TRIXOTENE | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + SOL DIL X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 706,28 | 976,33 | 714,86 | 988,19 | 723,65 | 1000,35 |
| TRIXOTENE | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + SOL DIL X 6,0 ML | 0,00 | 0,00 | 2546,87 | 3520,69 | 2577,80 | 3563,45 | 2609,51 | 3607,29 |
| UXALUN | 100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG | 0,00 | 0,00 | 2609,76 | 3607,63 | 2641,46 | 3651,45 | 2673,95 | 3696,36 |
| UXALUN | 50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG | 0,00 | 0,00 | 1304,88 | 1803,82 | 1320,73 | 1825,73 | 1336,97 | 1848,18 |
| VIBRADOXIN | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 15,71 | 21,72 | 15,90 | 21,98 | 16,10 | 22,26 |
| VISUAL | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 6,36 | 8,46 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,69 |
| VITAMINA E | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,51 | 24,63 | 18,77 | 24,96 | 19,04 | 25,31 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ZIMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 17,31 | 23,93 | 17,52 | 24,22 | 17,74 | 24,52 |
| ZIMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 21,84 | 30,19 | 22,11 | 30,56 | 22,38 | 30,94 |
| ZIMICINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 33,61 | 46,46 | 34,02 | 47,03 | 34,44 | 47,61 |
| Laboratório SANOFI PASTEUR LTDA | | | | | | | | | |
| LYMPHOGLOBULINE - IMUNOGLOBOLINA EQUINA ANTI- TIMÓCITO HUMANOS | CX. COM 1 FR DE 5 ML CONTENDO 100 MG DE IMUNOGLOBU | 0,00 | 0,00 | 214,92 | 297,10 | 217,53 | 300,71 | 220,21 | 304,41 |
| THYMOGLOBULINE - IMUNOGLOBOLINA DE COELHO ANTI-TIMÓCITO HUMANOS | CX. COM 1 FR CONTENDO 25 MG DE LIOFILIZADO E FR CO | 0,00 | 0,00 | 349,53 | 483,18 | 353,78 | 489,05 | 358,13 | 495,06 |
| TOXÓIDE TETÂNICO | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,47 | 10,33 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 |
| VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 99,94 | 138,15 | 101,15 | 139,83 | 102,39 | 141,54 |
| VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E POLIOMELITE | CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 FR AMP C/ 0,5 ML DE SUS | 0,00 | 0,00 | 163,04 | 225,38 | 165,02 | 228,12 | 167,05 | 230,92 |
| VACINA ACELULAR ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, POLIOMELITE | SUS INJ [IM] CT FA VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 163,04 | 225,38 | 165,02 | 228,12 | 167,05 | 230,92 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML. | 0,00 | 0,00 | 5,44 | 7,52 | 5,51 | 7,62 | 5,58 | 7,71 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA , TETANO, COQUELUCHE ACELULAR, | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 147,61 | 204,05 | 149,40 | 206,52 | 151,24 | 209,07 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA E TÉTANO (DUPLA Infantil) | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML. | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,47 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR E | SUS INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 79,65 | 110,11 | 80,62 | 111,45 | 81,61 | 112,81 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 58,94 | 81,48 | 59,66 | 82,47 | 60,39 | 83,48 |
| VACINA CONJUGADA COM PROTEÍNA TETÂNICA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TPO | CARTUCHO DE 1 FR. COM 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 51,27 | 70,87 | 51,89 | 71,73 | 52,53 | 72,62 |
| VACINA CONTRA A POLIOMELITE (virus inativados) | CARTUCHO DE 1 AMP COM 1 DOSE IMUNIZANTE (0,5 ML) | 0,00 | 0,00 | 21,67 | 29,96 | 21,93 | 30,32 | 22,20 | 30,69 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI PASTEUR LTDA | | | | | | | | | |
| VACINA CONTRA CAXUMBA (Virus Atenuados) | CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 4,81 | 6,65 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 |
| VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (VÍRUS ATENUADOS) | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA COM 1 DOSE LIOFILIZADA + 1 SERINGA COM 0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 43,87 | 60,64 | 44,40 | 61,38 | 44,95 | 62,14 |
| VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA CAPSULAR VI) | SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML 01 | 0,00 | 0,00 | 32,16 | 42,79 | 32,62 | 43,38 | 33,09 | 43,99 |
| VACINA CONTRA GRIPE | (Virus fragmentado e inativado) CT 1 FR AMP C/ 10 DOSES DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 286,13 | 395,53 | 289,61 | 400,35 | 293,17 | 405,27 |
| VACINA CONTRA GRIPE | (Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,25 ML | 0,00 | 0,00 | 22,24 | 30,74 | 22,51 | 31,12 | 22,79 | 31,50 |
| VACINA CONTRA GRIPE | (Virus fragmentado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 36,29 | 50,17 | 36,73 | 50,77 | 37,18 | 51,40 |
| VACINA CONTRA GRIPE | (Virus Purificado e inativado) CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 35,52 | 49,10 | 35,95 | 49,70 | 36,39 | 50,30 |
| VACINA CONTRA HEPATITE A (Virus Inativados) | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 86,40 | 119,44 | 87,45 | 120,89 | 88,53 | 122,38 |
| VACINA CONTRA HEPATITE A (Virus Inativados) | SUS INJ IM CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 59,29 | 81,96 | 60,01 | 82,96 | 60,75 | 83,98 |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE | CT 1FR AMP C/0,5ML - 10MCG | 0,00 | 0,00 | 22,89 | 31,64 | 23,17 | 32,03 | 23,45 | 32,42 |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE | CT 1FR AMP C/1,0ML - 20MCG | 0,00 | 0,00 | 45,55 | 62,97 | 46,10 | 63,73 | 46,67 | 64,51 |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE | CT 20FR AMP C/0,5ML - 10MCG | 0,00 | 0,00 | 449,12 | 620,85 | 454,57 | 628,38 | 460,16 | 636,11 |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE | CT 20FR AMP C/1,0ML - 20MCG | 0,00 | 0,00 | 898,25 | 1241,71 | 909,16 | 1256,79 | 920,34 | 1272,24 |
| VACINA CONTRA RUBÉOLA (Virus Atenuados) | CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 11,20 | 15,48 | 11,34 | 15,68 | 11,48 | 15,87 |
| VACINA CONTRA SARAMPO (Virus Hiperatenuados) | CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 12,29 | 16,99 | 12,44 | 17,20 | 12,59 | 17,40 |
| VACINA CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA (Virus Atenuados) | CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 17,55 | 24,26 | 17,76 | 24,55 | 17,98 | 24,85 |
| VACINA CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (Virus Atenuados) | CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 21,09 | 29,15 | 21,35 | 29,51 | 21,61 | 29,87 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI PASTEUR LTDA | | | | | | | | | |
| VACINA CONTRA VARICELA BIKEN (Virus Atenuados) | CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,7 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 138,37 | 191,28 | 140,05 | 193,60 | 141,77 | 195,98 |
| VACINA MENINGOCÓCICA A+C | CT 1 FR C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SER C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 31,27 | 43,23 | 31,65 | 43,75 | 32,04 | 44,29 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 50,78 | 67,57 | 51,50 | 68,49 | 52,24 | 69,44 |
| VACINA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 38,29 | 52,93 | 38,76 | 53,58 | 39,24 | 54,24 |
| VACINA POLIOMELITICA ORAL | CT C/1 FR AMP CONTENDO UMA DOSE 0,5ML | 0,00 | 0,00 | 11,07 | 15,30 | 11,20 | 15,48 | 11,34 | 15,68 |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACOMPLIA | 20 MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 139,30 | 185,36 | 141,28 | 187,90 | 143,31 | 190,50 |
| ACTONEL | 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 2 - UMA VEZ POR SEMANA | 0,00 | 0,00 | 61,13 | 84,50 | 61,87 | 85,53 | 62,63 | 86,58 |
| ACTONEL | 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 4 - UMA VEZ POR SEMANA | 0,00 | 0,00 | 122,24 | 168,98 | 123,72 | 171,03 | 125,24 | 173,13 |
| ACTONEL | 5 MG COM REV 2 BL AL PVC OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 122,24 | 168,98 | 123,72 | 171,03 | 125,24 | 173,13 |
| ACTONEL | 5 MG COM REV BL AL PVC OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 61,13 | 84,50 | 61,87 | 85,53 | 62,63 | 86,58 |
| ADEROGIL D3 | 4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 3 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 3,83 | 5,10 | 3,88 | 5,16 | 3,94 | 5,24 |
| ADEROGIL D3 | 4.400 UI/ML + 22.000 UI/ML SOL OR CT 50 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 63,10 | 83,97 | 64,00 | 85,12 | 64,92 | 86,30 |
| ADEROGIL D3 | 5.500 UI/ML + 2.200 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 4,11 | 5,47 | 4,17 | 5,55 | 4,23 | 5,62 |
| ALLEGRA | 120 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 24,03 | 31,98 | 24,37 | 32,41 | 24,72 | 32,86 |
| ALLEGRA | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 15,98 | 12,18 | 16,20 | 12,36 | 16,43 |
| ALLEGRA | 180 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 36,67 | 48,80 | 37,19 | 49,46 | 37,73 | 50,15 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ALLEGRA | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 18,33 | 24,39 | 18,59 | 24,72 | 18,86 | 25,07 |
| ALLEGRA | 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,20 | 16,23 | 12,37 | 16,45 | 12,55 | 16,68 |
| ALLEGRA | 60 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 12,20 | 16,23 | 12,37 | 16,45 | 12,55 | 16,68 |
| ALLEGRA D | 30 MG COM REV CT 1 STRIP AL/AL X 20 - INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 17,69 | 23,54 | 17,94 | 23,86 | 18,20 | 24,19 |
| ALLEGRA D | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL x 6 | 0,00 | 0,00 | 15,79 | 21,01 | 16,01 | 21,29 | 16,24 | 21,59 |
| ALLEGRA D | 60 MG+120 MG COM CT STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,33 | 35,04 | 26,70 | 35,51 | 27,08 | 36,00 |
| AMARYL | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 16,77 | 23,18 | 16,97 | 23,46 | 17,18 | 23,75 |
| AMARYL | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 31,98 | 44,21 | 32,37 | 44,75 | 32,77 | 45,30 |
| AMARYL | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 61,92 | 85,60 | 62,67 | 86,63 | 63,44 | 87,70 |
| AMARYL FLEX | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 | 0,00 | 0,00 | 16,77 | 23,18 | 16,97 | 23,46 | 17,18 | 23,75 |
| AMARYL FLEX | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 31,98 | 44,21 | 32,37 | 44,75 | 32,77 | 45,30 |
| AMPLICTIL | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,40 | 6,08 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 |
| AMPLICTIL | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,93 | 4,05 | 2,97 | 4,11 | 3,01 | 4,16 |
| AMPLICTIL | 4 PCC SOL ORAL CT FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,55 | 4,91 | 3,59 | 4,96 | 3,63 | 5,02 |
| AMPLICTIL | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 | 6,47 | 8,94 |
| ANANDRON | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS OPACO X 15 | 0,00 | 0,00 | 257,40 | 355,82 | 260,53 | 360,15 | 263,73 | 364,57 |
| ANTIETANOL | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,36 | 6,03 | 4,41 | 6,10 | 4,46 | 6,17 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ANZEMET | 100 MG/5ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 113,41 | 156,77 | 114,79 | 158,68 | 116,20 | 160,63 |
| APIDRA | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 | 17,01 | 23,51 |
| APIDRA | 100UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3ML | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 | 17,01 | 23,51 |
| APIDRA | 100UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 55,33 | 76,49 | 56,00 | 77,41 | 56,69 | 78,37 |
| APIDRA | 100UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3ML | 0,00 | 0,00 | 82,98 | 114,71 | 83,99 | 116,10 | 85,02 | 117,53 |
| ARAVA | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3 | 0,00 | 0,00 | 116,96 | 161,68 | 118,38 | 163,64 | 119,84 | 165,66 |
| ARAVA | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 233,96 | 323,42 | 236,80 | 327,34 | 239,71 | 331,37 |
| ARELIX | 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 5 STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 12,20 | 16,86 | 12,35 | 17,07 | 12,50 | 17,28 |
| AZMACORT | 60 MG FR X 20 G | 0,00 | 0,00 | 44,21 | 61,11 | 44,75 | 61,86 | 45,30 | 62,62 |
| BENZO-GINOESTRIL AP | 5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3,07 | 4,24 | 3,11 | 4,30 | 3,15 | 4,35 |
| BIOSTIM | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LARANJA X 8 | 0,00 | 0,00 | 30,52 | 42,19 | 30,89 | 42,70 | 31,27 | 43,23 |
| BI-PROFENID | 150 MG COM AP CT 1BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 21,47 | 29,68 | 21,73 | 30,04 | 22,00 | 30,41 |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 64,34 | 88,94 | 65,12 | 90,02 | 65,92 | 91,13 |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 122,93 | 169,93 | 124,42 | 171,99 | 125,95 | 174,11 |
| CALCIGENOL | 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,53 |
| CALCIGENOL | 10 MG/ML+0,001 MG/ML+0,050 MG/ML SUS OR X 300 ML | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,26 | 7,06 | 9,39 | 7,16 | 9,52 |
| CALCORT | 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 66,70 | 92,20 | 67,51 | 93,32 | 68,34 | 94,47 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CALCORT | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 27,97 | 38,66 | 28,31 | 39,13 | 28,66 | 39,62 |
| CALSYNAR | 100 UI / DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML | 0,00 | 0,00 | 68,19 | 94,26 | 69,02 | 95,41 | 69,87 | 96,59 |
| CALSYNAR | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 75,72 | 104,67 | 76,64 | 105,94 | 77,58 | 107,24 |
| CALSYNAR | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 127,83 | 176,71 | 129,38 | 178,85 | 130,97 | 181,05 |
| CEFROM | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 70,37 | 97,28 | 71,22 | 98,45 | 72,10 | 99,67 |
| CEFROM | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 123,75 | 171,07 | 125,25 | 173,14 | 126,79 | 175,27 |
| CEPACAINA | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,04 | 9,37 | 7,14 | 9,50 | 7,24 | 9,62 |
| CEPACAINA | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50 | 0,00 | 0,00 | 13,49 | 17,95 | 13,68 | 18,19 | 13,88 | 18,45 |
| CEPACAINA | 1,466 MG + 10 MG PAST CT 3 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,44 | 4,91 | 6,53 | 4,98 | 6,62 |
| CEPACOL | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,35 | 3,32 | 4,42 | 3,37 | 4,48 |
| CEPACOL | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA - EUCALIPTO | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 3,98 | 3,03 | 4,03 | 3,07 | 4,08 |
| CEPACOL | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,35 | 3,32 | 4,42 | 3,37 | 4,48 |
| CEPACOL | MEL-LIMÃO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 3,98 | 3,03 | 4,03 | 3,07 | 4,08 |
| CEPACOL | MENTA PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS | 0,00 | 0,00 | 3,27 | 4,35 | 3,32 | 4,42 | 3,37 | 4,48 |
| CLAFORAN | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML | 0,00 | 0,00 | 42,06 | 58,14 | 42,57 | 58,85 | 43,09 | 59,57 |
| CLEXANE | 100 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML | 0,00 | 0,00 | 154,01 | 212,90 | 155,88 | 215,48 | 157,80 | 218,14 |
| CLEXANE | 20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML | 0,00 | 0,00 | 155,39 | 214,81 | 157,28 | 217,42 | 159,21 | 220,09 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLEXANE | 20 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,2 ML | 0,00 | 0,00 | 31,07 | 42,95 | 31,45 | 43,48 | 31,84 | 44,01 |
| CLEXANE | 40 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 301,85 | 417,27 | 305,52 | 422,34 | 309,28 | 427,54 |
| CLEXANE | 40 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 60,36 | 83,44 | 61,09 | 84,45 | 61,84 | 85,49 |
| CLEXANE | 60 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML | 0,00 | 0,00 | 92,54 | 127,92 | 93,66 | 129,47 | 94,81 | 131,06 |
| CLEXANE | 80 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML | 0,00 | 0,00 | 123,26 | 170,39 | 124,76 | 172,46 | 126,29 | 174,58 |
| CLORIDRATO DE PROMETAZINA | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,33 | 4,43 | 3,38 | 4,50 | 3,43 | 4,56 |
| COLÍRIO MOURA BRASIL | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,26 | 7,06 | 9,39 | 7,16 | 9,52 |
| COLTRAX | 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 7,01 | 9,33 | 7,11 | 9,46 | 7,21 | 9,58 |
| COLTRAX | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,41 | 33,81 | 25,77 | 34,27 | 26,14 | 34,75 |
| COLUBIAZOL | SOL ORAL CT FR VD AMB NEB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 10,86 | 8,28 | 11,01 | 8,40 | 11,17 |
| CONTRATHION | 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV | 0,00 | 0,00 | 64,73 | 89,48 | 65,52 | 90,57 | 66,33 | 91,69 |
| CONTRATHION | 200 MG PO LIOF CX CT 5 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 32,38 | 44,76 | 32,77 | 45,30 | 33,17 | 45,85 |
| CREMEFENERGAN | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 |
| DACTIL OB | 100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 12,88 | 9,82 | 13,06 | 9,96 | 13,24 |
| DAONIL | 5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,52 | 6,97 | 9,64 | 7,06 | 9,76 |
| DERMATOP | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,81 | 30,35 | 23,13 | 30,76 | 23,46 | 31,18 |
| DERMATOP | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 23,55 | 31,34 | 23,88 | 31,76 | 24,22 | 32,19 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DICORANTIL F | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 14,50 | 20,04 | 14,68 | 20,29 | 14,86 | 20,54 |
| DIMERCAPROL | 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 43,64 | 60,33 | 44,17 | 61,06 | 44,71 | 61,81 |
| DIMETROSE | 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8 | 0,00 | 0,00 | 111,64 | 154,33 | 113,00 | 156,21 | 114,39 | 158,13 |
| DIPIRONA SÓDICA | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,63 | 8,82 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 69,17 | 92,04 | 70,15 | 93,30 | 71,16 | 94,59 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,94 | 3,91 | 2,98 | 3,96 | 3,02 | 4,01 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,11 | 5,42 | 7,21 | 5,50 | 7,31 |
| DOLANTINA | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 51,24 | 70,83 | 51,86 | 71,69 | 52,50 | 72,57 |
| DORFLEX | (35 MG+300 MG+50 MG)/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,36 | 9,79 | 7,46 | 9,92 | 7,57 | 10,06 |
| DORFLEX | 35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 62,83 | 83,61 | 63,72 | 84,75 | 64,64 | 85,92 |
| DORFLEX | 35MG+300MG+50MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,45 | 7,96 | 10,59 | 8,07 | 10,73 |
| ELOXATIN | 5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 1499,43 | 2072,75 | 1517,64 | 2097,93 | 1536,31 | 2123,74 |
| ELOXATIN | 5,0MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 2998,99 | 4145,69 | 3035,41 | 4196,03 | 3072,75 | 4247,65 |
| EQUILID | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,09 | 15,33 | 11,22 | 15,51 | 11,36 | 15,70 |
| EQUILID | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 | 6,03 | 8,34 |
| ESPERSON | 2,5 MG / G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,02 | 19,38 | 14,19 | 19,62 | 14,36 | 19,85 |
| ESPERSON N | 2,50 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,86 | 20,54 | 15,04 | 20,79 | 15,22 | 21,04 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| FENERGAN | 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,27 | 7,07 | 9,40 | 7,17 | 9,53 | |
| FENERGAN | 0,0005 G/ML + 0,009 G/ML XPE PED FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,81 | 9,06 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | |
| FENERGAN | 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,47 | 7,22 | 9,60 | |
| FENERGAN | 1,0 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | 7,11 | 9,45 | |
| FENERGAN | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,31 | 7,07 | 5,39 | 7,17 | 5,47 | 7,27 | |
| FENERGAN | 25 MG/ML SOL. INJ. CX C/ 25 AMP. X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 33,28 | 44,28 | 33,75 | 44,89 | 34,24 | 45,51 | |
| FLAGYL | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 | |
| FLAGYL | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 12,44 | 9,11 | 12,59 | 9,22 | 12,75 | |
| FLAGYL | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,17 | 12,68 | 9,28 | 12,83 | 9,39 | 12,98 | |
| FLAGYL | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,40 | 14,38 | 10,53 | 14,56 | 10,66 | 14,74 | |
| FLAGYL | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLASTICA X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 | 11,24 | 15,54 | |
| FLAGYL | GINECOLÓGICO - GELÉIA BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART | 0,00 | 0,00 | 17,62 | 24,36 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 | |
| FLAGYL NISTATINA | VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART | 0,00 | 0,00 | 23,32 | 31,03 | 23,65 | 31,45 | 23,99 | 31,89 | |
| FLAXEDIL | 20 MG/ML SOL. INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 25,68 | 35,50 | 25,99 | 35,93 | 26,31 | 36,37 | |
| FRISIUM | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 | |
| FRISIUM | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 16,08 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | |
| FUNGOL | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 3,32 | 4,42 | 3,37 | 4,48 | 3,42 | 4,55 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| GARDENAL | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,49 | 4,82 | 3,53 | 4,88 | 3,57 | 4,94 |
| GARDENAL | 40 MG / ML SOL ORAL PED FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| GARDENAL | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 | 2,97 | 4,11 |
| GINO-LOPROX | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 35 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 28,62 | 38,08 | 29,03 | 38,61 | 29,45 | 39,15 |
| GLIMEPIRIDA | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,41 | 14,39 | 10,54 | 14,57 | 10,67 | 14,75 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 19,87 | 27,47 | 20,11 | 27,80 | 20,36 | 28,14 |
| GLIMEPIRIDA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 39,74 | 54,94 | 40,22 | 55,60 | 40,71 | 56,28 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 38,47 | 53,18 | 38,94 | 53,83 | 39,42 | 54,49 |
| GLIMEPIRIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 76,95 | 106,37 | 77,88 | 107,66 | 78,84 | 108,99 |
| GLUCANTIME | 300 MG / ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 115,87 | 160,17 | 117,28 | 162,12 | 118,72 | 164,11 |
| GRANOCYTE 34 | 33,6 MUI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER PRE-ENCH X 1 ML + 2 AGU | 0,00 | 0,00 | 1864,23 | 2577,04 | 1886,87 | 2608,34 | 1910,08 | 2640,42 |
| HAEMACCEL | 35 MG/ML SOL INJ CT 10 FR PLAS TRANS INF X 500 ML + EQP | 0,00 | 0,00 | 471,51 | 651,80 | 477,24 | 659,72 | 483,11 | 667,83 |
| HEMOGENIN | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 24,24 | 32,26 | 24,58 | 32,69 | 24,93 | 33,14 |
| HEMOGENIN | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,30 | 19,77 | 14,47 | 20,00 | 14,65 | 20,25 |
| HEXOMEDINE | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 14,53 | 19,33 | 14,74 | 19,60 | 14,95 | 19,87 |
| HIDANTAL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 4,20 | 5,81 | 4,25 | 5,88 | 4,30 | 5,94 |
| HIDANTAL | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 104,64 | 144,65 | 105,91 | 146,41 | 107,21 | 148,20 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| IMOVANE | 7,5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,43 | 41,82 | 31,88 | 42,40 | 32,34 | 42,99 |
| INSUMAN COMB | 75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,88 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 |
| INSUMAN COMB | 75N/25R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 66,46 | 91,87 | 67,27 | 92,99 | 68,10 | 94,14 |
| INSUMAN COMB | 85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,88 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 |
| INSUMAN COMB | 85N/15R - 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 66,46 | 91,87 | 67,27 | 92,99 | 68,10 | 94,14 |
| INSUMAN N | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,88 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 |
| INSUMAN N | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 66,46 | 91,87 | 67,27 | 92,99 | 68,10 | 94,14 |
| INSUMAN N OPTISET | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST | 0,00 | 0,00 | 155,13 | 214,45 | 157,01 | 217,04 | 158,94 | 219,71 |
| INSUMAN R | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 66,46 | 91,87 | 67,27 | 92,99 | 68,10 | 94,14 |
| INSUMAN R | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,38 | 19,88 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 |
| INSUMAN R OPTISET | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST | 0,00 | 0,00 | 155,13 | 214,45 | 157,01 | 217,04 | 158,94 | 219,71 |
| INTAL | 10 MG/ML SOL CX 24 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 25,84 | 35,72 | 26,15 | 36,15 | 26,47 | 36,59 |
| INTAL | 4 PCC SOL NAS FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML + APLIC NASAL | 0,00 | 0,00 | 28,38 | 39,23 | 28,72 | 39,70 | 29,07 | 40,19 |
| INTAL | 4 PCC SOL NASAL FR PLÁST X 13 ML + APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 24,59 | 33,99 | 24,89 | 34,41 | 25,20 | 34,84 |
| INTAL | AEROSOL - 5 MG/JATO DOS SUS C/ PROPELENTE LT X 15 G | 0,00 | 0,00 | 27,93 | 38,61 | 28,27 | 39,08 | 28,62 | 39,56 |
| IRIDUX F | 200 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LAR X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,82 | 14,96 | 10,95 | 15,14 | 11,08 | 15,32 |
| KETEK | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 107,14 | 148,11 | 108,44 | 149,90 | 109,77 | 151,74 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| KETEK | 400 MG COM REV CT BL 1 AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 150,01 | 207,37 | 151,83 | 209,88 | 153,70 | 212,47 |
| LANTUS | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 67,02 | 92,65 | 67,83 | 93,77 | 68,66 | 94,91 |
| LANTUS | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 335,03 | 463,13 | 339,10 | 468,76 | 343,27 | 474,52 |
| LANTUS | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 207,92 | 287,42 | 210,45 | 290,92 | 213,04 | 294,50 |
| LANTUS | OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML+1 SISTEMA APLIC PL | 0,00 | 0,00 | 74,00 | 102,29 | 74,90 | 103,54 | 75,82 | 104,81 |
| LANTUS | OPTISET - 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PL | 0,00 | 0,00 | 370,00 | 511,47 | 374,49 | 517,68 | 379,10 | 524,05 |
| LANTUS SOLOSTAR | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS | 0,00 | 0,00 | 74,00 | 102,29 | 74,90 | 103,54 | 75,82 | 104,81 |
| LASILACTONA | 100 MG+20 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 25,04 | 34,61 | 25,34 | 35,03 | 25,65 | 35,46 |
| LASIX | 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 4,01 | 5,54 | 4,06 | 5,61 | 4,11 | 5,68 |
| LASIX | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,90 | 9,54 | 6,98 | 9,65 | 7,07 | 9,77 |
| LOPROX | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 18,04 | 24,01 | 18,30 | 24,34 | 18,56 | 24,67 |
| LOPROX NL | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 14,84 | 19,75 | 15,05 | 20,02 | 15,27 | 20,30 |
| LOPROX NL | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 3 BL PVC/AL X 10 CEREJA | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,30 | 8,61 | 11,45 | 8,73 | 11,60 |
| LOPROX NL | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 3 BL PVC/AL X 10 MENTA | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,30 | 8,61 | 11,45 | 8,73 | 11,60 |
| LOPROX NL | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 30 BL PVC/AL X 10 CEREJA | 0,00 | 0,00 | 84,99 | 113,09 | 86,20 | 114,64 | 87,44 | 116,23 |
| LOPROX NL | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CX 30 BL PVC/AL X 10 MENTA | 0,00 | 0,00 | 84,99 | 113,09 | 86,20 | 114,64 | 87,44 | 116,23 |
| LOPROX NL | 80 MG/G ESMALTE UNHA CX FR VD INC X 3,0 G + 30 LEN | 0,00 | 0,00 | 80,90 | 107,65 | 82,05 | 109,12 | 83,23 | 110,63 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MAALOX PLUS | SUSP ORAL FR PLAS OPC X 240 ML - SABOR CEREJA | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,30 | 13,18 | 17,53 | 13,37 | 17,77 |
| MAALOX PLUS | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR CREME-LIMÃO | 0,00 | 0,00 | 11,97 | 15,93 | 12,14 | 16,15 | 12,31 | 16,36 |
| MAALOX PLUS | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR MENTA | 0,00 | 0,00 | 13,00 | 17,30 | 13,18 | 17,53 | 13,37 | 17,77 |
| NASACORT | 55 MCG LIQ PULVERIZAVEL FR PLAS OPC SPY X 16,5 ML | 0,00 | 0,00 | 36,75 | 50,80 | 37,20 | 51,42 | 37,66 | 52,06 |
| NASACORT | 55 MCG/ML LÍQ PULV CT FR PLAS OPC SPY X 8,5 ML | 0,00 | 0,00 | 18,94 | 26,18 | 19,17 | 26,50 | 19,41 | 26,83 |
| NEOZINE | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 |
| NEOZINE | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 |
| NEOZINE | 25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 |
| NEOZINE | 4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,12 | 8,46 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 |
| NEULEPTIL | 1 PCC SOL OR PED FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,40 | 6,08 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 |
| NEULEPTIL | 10 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 | 4,37 | 6,04 |
| NEULEPTIL | 4 PCC SOL OR FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,50 | 11,75 | 8,60 | 11,89 | 8,71 | 12,04 |
| NOOTROPIL | 200 MG/ ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,21 | 22,41 | 16,41 | 22,68 | 16,61 | 22,96 |
| NOOTROPIL | 800 MG COM CX C/ 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,45 | 22,74 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 |
| NOROGIL | 80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,78 | 24,58 | 18,00 | 24,88 | 18,22 | 25,19 |
| NOVALGINA | 500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 59,80 | 79,57 | 60,65 | 80,66 | 61,52 | 81,78 |
| NOVALGINA | 500 MG/ML SOL INJ CT 10 EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 95,15 | 126,61 | 96,50 | 128,34 | 97,89 | 130,12 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| OMEPRASEC | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 1 FA VD AMB + AMP DIL X 10 | 0,00 | 0,00 | 64,62 | 89,33 | 65,40 | 90,41 | 66,20 | 91,51 |
| OS-CAL | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 37,37 | 49,73 | 37,90 | 50,41 | 38,45 | 51,11 |
| OSCAL 500 + D | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60 | 0,00 | 0,00 | 38,02 | 50,59 | 38,56 | 51,28 | 39,12 | 52,00 |
| OSCAL 500 + D | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75 | 0,00 | 0,00 | 50,26 | 66,88 | 50,97 | 67,79 | 51,70 | 68,72 |
| PEFLACIN | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 128,61 | 177,79 | 130,17 | 179,94 | 131,77 | 182,15 |
| PEFLACIN | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 25,73 | 35,57 | 26,04 | 36,00 | 26,36 | 36,44 |
| PEFLACIN | 400 MG/5ML SOL. INJ. CX 10 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 272,98 | 377,36 | 276,30 | 381,95 | 279,70 | 386,65 |
| PENTOXIFILINA | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,32 | 25,32 | 18,54 | 25,63 | 18,77 | 25,95 |
| PENTOXIFILINA | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 27,48 | 37,99 | 27,81 | 38,44 | 28,15 | 38,91 |
| PERIODONTIL | COM REV FR VD INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 31,74 | 43,88 | 32,13 | 44,42 | 32,53 | 44,97 |
| PIPORTIL | 10 MG COM REV CX C/ 1BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 36,14 | 49,96 | 36,58 | 50,57 | 37,03 | 51,19 |
| PIPORTIL L4 | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 1 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 29,24 | 40,42 | 29,60 | 40,92 | 29,96 | 41,42 |
| PIPORTIL L4 | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 3 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 25,31 | 34,99 | 25,62 | 35,42 | 25,94 | 35,86 |
| PIPRAM | 400 MG CAP GELAT CT 4 BL AL PLAS INC X 5 | 0,00 | 0,00 | 12,78 | 17,67 | 12,94 | 17,89 | 13,10 | 18,11 |
| PLASIL | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,42 | 7,18 | 9,55 | 7,28 | 9,68 |
| PLASIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,95 | 5,26 | 4,01 | 5,33 | 4,07 | 5,41 |
| PLASIL | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB COT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,55 | 4,23 | 5,63 | 4,29 | 5,70 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PLASIL | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 86,10 | 114,57 | 87,32 | 116,13 | 88,58 | 117,75 |
| PLASIL ENZIMÁTICO | DRG REV ENT CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,22 | 29,57 | 22,54 | 29,98 | 22,86 | 30,39 |
| POSTAFEN | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 6,76 | 5,15 | 6,85 | 5,22 | 6,94 |
| PREDNISOLON | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 0,00 | 0,00 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 | 14,79 | 20,45 |
| PROFENID | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,98 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 |
| PROFENID | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 |
| PROFENID | 100 MG SUP RETAL CT 2 STRIP AL/AL X 5 | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 17,64 | 12,92 | 17,86 | 13,08 | 18,08 |
| PROFENID | 2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 |
| PROFENID | 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 |
| PROFENID | 25 MG GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 14,18 | 18,87 | 14,38 | 19,12 | 14,59 | 19,39 |
| PROFENID | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 17,62 | 24,36 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 |
| PROFENID | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,58 | 10,68 | 14,76 | 10,81 | 14,94 |
| PROFENID ENTÉRICO | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 21,34 | 29,50 | 21,60 | 29,86 | 21,87 | 30,23 |
| PROFENID ENTÉRICO | IV 100 MG PÓ LIÓF CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 325,10 | 449,41 | 329,05 | 454,87 | 333,10 | 460,46 |
| PROFENID RETARD | 200 MG COM DES LENTA BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,72 | 24,50 | 17,94 | 24,80 | 18,16 | 25,10 |
| RIFALDIN | 150 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 8,17 | 5,98 | 8,27 | 6,05 | 8,36 |
| RIFALDIN | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 19,57 | 14,33 | 19,81 | 14,51 | 20,06 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RIFALDIN | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 | 7,84 | 10,84 |
| RIFALDIN | 300 MG CAP GEL CT 1 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00 | 0,00 | 8,94 | 12,36 | 9,05 | 12,51 | 9,16 | 12,66 |
| RIFOCINA | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 11,41 | 15,77 | 11,55 | 15,97 | 11,69 | 16,16 |
| RIFOCINA | 250 MG/AMP SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 24,53 | 33,91 | 24,83 | 34,32 | 25,14 | 34,75 |
| RIFOCINA | 50 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 98,20 | 135,75 | 99,39 | 137,39 | 100,61 | 139,08 |
| RIFOCINA M | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 9,00 | 12,44 | 9,11 | 12,59 | 9,22 | 12,75 |
| RIFOCINA M | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 |
| RILUTEK | 50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 1187,26 | 1641,22 | 1201,68 | 1661,16 | 1216,46 | 1681,59 |
| ROVAMICINA | 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 27,53 | 38,06 | 27,86 | 38,51 | 28,20 | 38,98 |
| SABRIL | 500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMBAR X 10 | 0,00 | 0,00 | 126,21 | 174,47 | 127,74 | 176,58 | 129,31 | 178,75 |
| SECNIDAL | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 14,60 | 19,43 | 14,81 | 19,70 | 15,02 | 19,97 |
| SECNIDAL | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 27,36 | 36,41 | 27,75 | 36,91 | 28,15 | 37,42 |
| SECNIDAL | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 13,59 | 10,35 | 13,77 | 10,50 | 13,96 |
| SECNIDAL | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML + | 0,00 | 0,00 | 13,91 | 18,51 | 14,11 | 18,77 | 14,31 | 19,02 |
| SECNIDAL | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 27,36 | 36,41 | 27,75 | 36,91 | 28,15 | 37,42 |
| SECNIDAL | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 14,60 | 19,43 | 14,81 | 19,70 | 15,02 | 19,97 |
| SETUX | EXPECTORANTE SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,81 | 6,40 | 4,88 | 6,49 | 4,95 | 6,58 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SETUX | SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,67 | 6,21 | 4,74 | 6,30 | 4,81 | 6,39 |
| SILENCIUM | PAS CT 5 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,52 | 8,78 | 11,68 | 8,91 | 11,84 |
| SILENCIUM | XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,14 | 8,49 | 11,29 | 8,61 | 11,44 |
| SUPREFACT DEPOT | 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST | 0,00 | 0,00 | 1033,70 | 1428,95 | 1046,25 | 1446,30 | 1059,12 | 1464,09 |
| SYNERCID | 150 MG + 350 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 15 M | 0,00 | 0,00 | 2450,54 | 3387,53 | 2480,30 | 3428,67 | 2510,81 | 3470,85 |
| TAMOFEN | 10 MG COM EST 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 32,92 | 45,51 | 33,32 | 46,06 | 33,73 | 46,63 |
| TAMOFEN | 20 MG COM CX C/ 25 BL AL/ AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 522,34 | 722,06 | 528,68 | 730,83 | 535,18 | 739,81 |
| TAMOFEN | 20 MG COM CX C/ 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,88 | 91,07 | 66,68 | 92,18 | 67,50 | 93,31 |
| TARGIFOR | 1500 MG COM EFV CT 5 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 20,09 | 26,73 | 20,38 | 27,10 | 20,67 | 27,48 |
| TARGIFOR C | 1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16 | 0,00 | 0,00 | 19,47 | 25,91 | 19,75 | 26,27 | 20,03 | 26,63 |
| TARGIFOR C | 500 MG + 500 MG COM EFV CT 2 STRIPS X 8 | 0,00 | 0,00 | 13,77 | 18,32 | 13,97 | 18,58 | 14,17 | 18,84 |
| TARGOCID | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3 | 0,00 | 0,00 | 376,38 | 520,29 | 380,95 | 526,61 | 385,64 | 533,09 |
| TARGOCID | 66,66 MG/ML PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3 M | 0,00 | 0,00 | 188,17 | 260,12 | 190,46 | 263,28 | 192,80 | 266,52 |
| TAVANIC | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 17,32 | 23,94 | 17,53 | 24,23 | 17,75 | 24,54 |
| TAVANIC | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 40,44 | 55,90 | 40,93 | 56,58 | 41,43 | 57,27 |
| TAVANIC | 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 98,15 | 135,68 | 99,34 | 137,32 | 100,56 | 139,01 |
| TAVANIC | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 74,28 | 102,68 | 75,18 | 103,93 | 76,10 | 105,20 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TAXOTERE | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML +DIL X 1,5 ML | 0,00 | 0,00 | 743,47 | 1027,74 | 752,50 | 1040,23 | 761,76 | 1053,03 |
| TAXOTERE | 80 MG SOL INJ CX CT FA VD INC X 2,0 ML +DIL X 6,0 | 0,00 | 0,00 | 2680,93 | 3706,01 | 2713,49 | 3751,02 | 2746,87 | 3797,17 |
| TRENTAL | 20 MG/ML SOL INJ CT EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,11 | 9,83 | 7,20 | 9,95 | 7,29 | 10,08 |
| TRENTAL | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,90 | 39,95 | 29,25 | 40,43 | 29,61 | 40,93 |
| TRENTAL VERT | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,45 | 58,68 | 42,97 | 59,40 | 43,50 | 60,13 |
| TRIA TEC | 2,5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 50,19 | 69,38 | 50,80 | 70,22 | 51,42 | 71,08 |
| TRIA TEC | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 25,10 | 34,70 | 25,40 | 35,11 | 25,71 | 35,54 |
| TRIA TEC | 5,0 MG COM CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 94,82 | 131,08 | 95,97 | 132,67 | 97,15 | 134,30 |
| TRIA TEC | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 47,42 | 65,55 | 48,00 | 66,35 | 48,59 | 67,17 |
| TRIA TEC D | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 97,77 | 135,15 | 98,96 | 136,80 | 100,18 | 138,48 |
| TRIA TEC PREVENT | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 55,96 | 77,36 | 56,64 | 78,30 | 57,34 | 79,26 |
| TRIA TEC PREVENT | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 111,90 | 154,69 | 113,26 | 156,57 | 114,65 | 158,49 |
| TRINESTRIL AP | SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 | 4,38 | 6,05 |
| URBANIL | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,17 | 7,15 | 5,23 | 7,23 | 5,29 | 7,31 |
| URBANIL | 20 MG COM CT 1 BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,73 | 9,32 | 12,88 | 9,43 | 13,04 |
| VINCAGIL | 30 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 13,22 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 |
| YATROPAN | SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 9,93 | 7,57 | 10,07 | 7,68 | 10,21 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| YATROPAN | SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 4,04 | 5,38 | 4,10 | 5,45 | 4,16 | 5,53 |
| ZOPICLONA | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,31 | 23,93 | 17,52 | 24,22 | 17,74 | 24,52 |
| Laboratório SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AGREAL | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,88 | 54,40 | 41,46 | 55,14 | 42,06 | 55,91 |
| APROVEL | 150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 62,71 | 86,69 | 63,47 | 87,74 | 64,25 | 88,82 |
| APROVEL | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,46 | 47,64 | 34,88 | 48,22 | 35,31 | 48,81 |
| APROVEL | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 62,71 | 86,69 | 63,47 | 87,74 | 64,25 | 88,82 |
| APROVEL | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,46 | 47,64 | 34,88 | 48,22 | 35,31 | 48,81 |
| APROZIDE | 150 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 62,71 | 86,69 | 63,47 | 87,74 | 64,25 | 88,82 |
| APROZIDE | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,46 | 47,64 | 34,88 | 48,22 | 35,31 | 48,81 |
| APROZIDE | 300 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 62,71 | 86,69 | 63,47 | 87,74 | 64,25 | 88,82 |
| APROZIDE | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 34,46 | 47,64 | 34,88 | 48,22 | 35,31 | 48,81 |
| ATLANSIL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,66 | 11,97 | 8,77 | 12,12 | 8,88 | 12,28 |
| ATLANSIL | 150 MG - INJ - AMP - 50 AMPS 3ML | 0,00 | 0,00 | 83,99 | 116,10 | 85,01 | 117,51 | 86,06 | 118,97 |
| ATLANSIL | 150 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 3 ML | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 14,35 | 10,51 | 14,53 | 10,64 | 14,71 |
| ATLANSIL | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,53 | 22,85 | 16,73 | 23,13 | 16,94 | 23,42 |
| ATURGYL | 0,5 MG /ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15ML | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,01 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,26 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| BESEROL | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X | 0,00 | 0,00 | 85,15 | 113,31 | 86,36 | 114,86 | 87,60 | 116,44 | |
| BESEROL | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 10,20 | 13,57 | 10,34 | 13,75 | 10,49 | 13,94 | |
| BUCLINA | 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,74 | 6,31 | 4,81 | 6,40 | 4,88 | 6,49 | |
| CEWIN | 1 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 10,43 | 13,88 | 10,58 | 14,07 | 10,73 | 14,26 | |
| CEWIN | 2 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA) | 0,00 | 0,00 | 15,90 | 21,16 | 16,13 | 21,45 | 16,36 | 21,75 | |
| CEWIN | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,00 | 6,10 | 8,11 | 6,19 | 8,23 | |
| CEWIN | 500 MG COM CT 5 STR AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 12,95 | 17,23 | 13,13 | 17,46 | 13,32 | 17,71 | |
| CEWIN | 500 MG COM EFERV CT 5 STR X 2 | 0,00 | 0,00 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,42 | 6,42 | 8,53 | |
| CLARIPEX | 360 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 3,10 | 4,13 | 3,14 | 4,18 | 3,19 | 4,24 | |
| CLORANA | 25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,02 | 5,56 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 | |
| CLORANA | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | |
| COLESTASE | 5,00 + 0,25 + 0,0025 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 6 | 0,00 | 0,00 | 3,02 | 4,02 | 3,06 | 4,07 | 3,10 | 4,12 | |
| COLESTASE | 50,0 + 2,5 + 0,025 MG COM CT 3 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 3,13 | 4,17 | 3,17 | 4,22 | 3,22 | 4,28 | |
| DIENPAX | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,38 | 6,05 | 4,43 | 6,12 | 4,48 | 6,19 | |
| DIENPAX | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 | |
| DIGESAN | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED | 0,00 | 0,00 | 14,92 | 19,85 | 15,13 | 20,12 | 15,35 | 20,40 | |
| DIGESAN | 10 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,34 | 20,41 | 15,56 | 20,69 | 15,78 | 20,98 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIGESAN | 20 MG CAP GEL MICROGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC | 0,00 | 0,00 | 17,79 | 23,67 | 18,04 | 23,99 | 18,30 | 24,33 |
| DIGESAN | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 13,41 | 17,84 | 13,60 | 18,09 | 13,80 | 18,34 |
| DIGESAN | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 122,01 | 162,36 | 123,74 | 164,57 | 125,52 | 166,85 |
| DIGESAN | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 17,94 | 23,87 | 18,19 | 24,19 | 18,45 | 24,52 |
| DORICO FLASH | 125 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6 | 0,00 | 0,00 | 6,13 | 8,16 | 6,22 | 8,27 | 6,31 | 8,39 |
| DORICO FLASH | 250 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,43 | 9,47 | 12,59 | 9,61 | 12,77 |
| DORICO FLASH | 500 MG COM DISSOL INST CT 25 BL ALU ALU X 4 (EMB. | 0,00 | 0,00 | 62,42 | 83,06 | 63,31 | 84,20 | 64,22 | 85,36 |
| DORICO FLASH | 500 MG COM DISSOL INST CT 4 BL ALU ALU X 4 | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 11,91 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,24 |
| ELOXATIN | 100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG | 0,00 | 0,00 | 2998,99 | 4145,69 | 3035,41 | 4196,03 | 3072,75 | 4247,65 |
| ELOXATIN | 50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG | 0,00 | 0,00 | 1499,43 | 2072,75 | 1517,64 | 2097,93 | 1536,31 | 2123,74 |
| ERADACIL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 30,41 | 22,27 | 30,79 | 22,54 | 31,16 |
| FALMONOX | 10 MG/ML - SUSP - FR - 1 FR 90 ML | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,22 | 7,79 | 10,36 | 7,90 | 10,50 |
| FALMONOX | 100 MG - COMP - CX - 15 COMPS | 0,00 | 0,00 | 8,78 | 11,68 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,00 |
| FALMONOX | 500 MG - COMP - CX - 3 COMPS | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,01 | 9,16 | 12,18 |
| FASTURTEC | 1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VD INC + 3 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 882,73 | 1174,62 | 895,26 | 1190,66 | 908,15 | 1207,16 |
| FRANOL | 120MG + 15 MG COM CT 10 ENV KRAFT X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,79 | 26,33 | 20,07 | 26,69 | 20,36 | 27,06 |
| FRANOL | 3MG/ML + 2,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 4,74 | 6,31 | 4,81 | 6,40 | 4,88 | 6,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| HYPaque | 50% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 10,37 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 |
| HYPaque | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 37,08 | 51,26 | 37,53 | 51,88 | 37,99 | 52,52 |
| HYPaque | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 12,23 | 16,91 | 12,38 | 17,11 | 12,53 | 17,32 |
| HYPaque | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 18,53 | 25,62 | 18,76 | 25,93 | 18,99 | 26,25 |
| HYPaque | 75% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 | 8,97 | 12,40 |
| HYPaque | 76% SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 97,96 | 135,42 | 99,15 | 137,06 | 100,37 | 138,75 |
| HYPaque | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 45,16 | 62,43 | 45,71 | 63,19 | 46,27 | 63,96 |
| HYPaque | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 22,37 | 30,92 | 22,64 | 31,30 | 22,92 | 31,68 |
| LADOGAL | 100 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 93,92 | 129,83 | 95,06 | 131,41 | 96,23 | 133,02 |
| LADOGAL | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 111,16 | 153,66 | 112,51 | 155,53 | 113,89 | 157,44 |
| LADOGAL | 50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 51,34 | 70,97 | 51,96 | 71,83 | 52,60 | 72,71 |
| NORMOPRIDE | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 4,96 | 6,60 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 |
| OROXADIN | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 54,40 | 75,20 | 55,06 | 76,11 | 55,74 | 77,05 |
| OROXADIN | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,77 | 27,33 | 20,01 | 27,66 | 20,26 | 28,01 |
| PEPSAMAR | 230 MG COM MAST CT 10 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,90 | 26,48 | 20,18 | 26,84 | 20,47 | 27,21 |
| PEPSAMAR | 230 MG COM MAST CT 3 STR X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 7,89 | 6,01 | 7,99 | 6,10 | 8,11 |
| PEPSAMAR | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 200 (EMB MULTIPLA) | 0,00 | 0,00 | 39,62 | 52,72 | 40,18 | 53,44 | 40,76 | 54,18 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| PEPSAMAR | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 50 | 0,00 | 0,00 | 9,87 | 13,13 | 10,01 | 13,31 | 10,15 | 13,49 | |
| PEPSAMAR | 61,5 MG/ML SUS ORAL FR PLAS OPC X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 12,11 | 9,23 | 12,28 | 9,36 | 12,44 | |
| PEPSAPLUS | 80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUSP ORAL CT FR PLAS | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 18,35 | 13,99 | 18,61 | 14,19 | 18,86 | |
| PLAVIX | 75 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 191,67 | 264,96 | 194,00 | 268,18 | 196,39 | 271,48 | |
| PLAVIX | 75 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 100,30 | 138,65 | 101,52 | 140,34 | 102,77 | 142,07 | |
| PLAVIX | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 | 0,00 | 0,00 | 661,95 | 915,05 | 669,99 | 926,17 | 678,23 | 937,56 | |
| PRIMERAL | 50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,33 | 16,41 | 12,50 | 16,62 | 12,68 | 16,85 | |
| PSICOGLOT | 400MG - COMP - CX - 20 COMPS | 0,00 | 0,00 | 4,25 | 5,66 | 4,31 | 5,73 | 4,37 | 5,81 | |
| PURAN T4 | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,94 | 8,21 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 | |
| PURAN T4 | 112 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 16,10 | 11,79 | 16,30 | 11,94 | 16,51 | |
| PURAN T4 | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 8,70 | 12,03 | 8,81 | 12,18 | 8,92 | 12,33 | |
| PURAN T4 | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,37 | 12,95 | 9,48 | 13,10 | 9,60 | 13,27 | |
| PURAN T4 | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 11,82 | 16,34 | 11,96 | 16,53 | 12,11 | 16,74 | |
| PURAN T4 | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 28,27 | 20,70 | 28,61 | 20,95 | 28,96 | |
| PURAN T4 | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 | 6,44 | 8,90 | |
| PURAN T4 | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 6,97 | 9,64 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | |
| PURAN T4 | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PURAN T4 | 88 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 |
| STILNOX | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 41,69 | 55,48 | 42,28 | 56,23 | 42,89 | 57,01 |
| STILNOX | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,80 | 30,34 | 23,12 | 30,75 | 23,45 | 31,17 |
| SULPAN | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 16,59 | 12,15 | 16,80 | 12,30 | 17,00 |
| SUPERAN | 12 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 10,71 | 14,81 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 |
| SUPERAN | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 20,25 | 27,99 | 20,50 | 28,34 | 20,75 | 28,68 |
| SUPERAN | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,72 | 27,26 | 19,96 | 27,59 | 20,21 | 27,94 |
| SUREPTIL | 200 MG + 20 MG COM CT 5 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 10,59 | 14,09 | 10,74 | 14,28 | 10,89 | 14,48 |
| SYLADOR | 100 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 40,54 | 56,04 | 41,03 | 56,72 | 41,53 | 57,41 |
| SYLADOR | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,67 | 35,49 | 25,98 | 35,91 | 26,30 | 36,36 |
| SYLADOR | 50 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 27,82 | 38,46 | 28,16 | 38,93 | 28,51 | 39,41 |
| SYLADOR | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 30,28 | 41,86 | 30,65 | 42,37 | 31,03 | 42,89 |
| TIAPRIDAL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 12,39 | 17,13 | 12,54 | 17,33 | 12,69 | 17,54 |
| TICLID | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 28,83 | 39,85 | 29,18 | 40,34 | 29,54 | 40,83 |
| TRANXILENE | 10 MG - CAPS - CX - 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | 5,80 | 8,02 |
| TRANXILENE | 15 MG - CAPS - CX - 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 7,55 | 10,44 | 7,64 | 10,56 | 7,73 | 10,69 |
| TRANXILENE | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 3,98 | 5,50 | 4,03 | 5,57 | 4,08 | 5,64 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANOFI-SYNTHELABO FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| TRIMEXAZOL | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 6,37 | 8,81 | 6,45 | 8,92 | 6,53 | 9,03 | |
| TRIMEXAZOL | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 3,71 | 5,13 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | |
| TRIMEXAZOL | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,75 | 12,10 | 8,86 | 12,25 | 8,97 | 12,40 | |
| ULCEDINE | 200 MG - COMP - CX - 40 COMPS | 0,00 | 0,00 | 20,19 | 27,91 | 20,44 | 28,26 | 20,69 | 28,60 | |
| ULCEDINE | 400 MG - COMP - CX - 16 COMPS | 0,00 | 0,00 | 15,41 | 21,30 | 15,60 | 21,56 | 15,79 | 21,83 | |
| VALPAKINE | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 40 ML | 0,00 | 0,00 | 6,20 | 8,57 | 6,28 | 8,68 | 6,36 | 8,79 | |
| VALPAKINE | 200 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 10,89 | 7,98 | 11,03 | 8,08 | 11,17 | |
| VALPAKINE | 500 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 16,06 | 22,20 | 16,25 | 22,46 | 16,45 | 22,74 | |
| VITAMINA NORMAL | SOL - FR - 1 FR VD 250 ML | 0,00 | 0,00 | 8,47 | 11,27 | 8,59 | 11,42 | 8,71 | 11,58 | |
| WINTOMYLON | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 | |
| WINTOMYLON | 500 MG COM CT 14 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 48,92 | 67,63 | 49,51 | 68,44 | 50,12 | 69,28 | |
| XATRAL | 10 MG COM REV LP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 114,96 | 158,92 | 116,36 | 160,85 | 117,79 | 162,83 | |
| XATRAL | 10 MG COM REV LP CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,28 | 55,68 | 40,77 | 56,36 | 41,27 | 57,05 | |
| ZOLBEN | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,51 | 6,23 | 4,56 | 6,30 | 4,62 | 6,39 | |
| ZOLBEN | 400 MG COM MAST CT BL PLAS INC X 1 | 0,00 | 0,00 | 4,17 | 5,76 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | |
| Laboratório SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A | | | | | | | | | | |
| ADRENALISA | 1 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100 | 0,00 | 0,00 | 25,74 | 34,25 | 26,11 | 34,73 | 26,49 | 35,21 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A | | | | | | | | | |
| AMINOFILISA | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 29,87 | 41,29 | 30,23 | 41,79 | 30,60 | 42,30 |
| FUROSANTISA | 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 19,37 | 26,78 | 19,61 | 27,11 | 19,85 | 27,44 |
| FUROSANTISA | 40 MG COM CX 10 ENV AL POLIET X 1000 | 0,00 | 0,00 | 28,52 | 39,42 | 28,87 | 39,91 | 29,23 | 40,41 |
| GENTAMISAN | 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 16,30 | 22,53 | 16,50 | 22,81 | 16,70 | 23,09 |
| GENTAMISAN | 40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 21,54 | 29,78 | 21,80 | 30,14 | 22,07 | 30,51 |
| GENTAMISAN | 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 25,96 | 35,89 | 26,28 | 36,33 | 26,60 | 36,77 |
| METOCLOSANTISA | 10 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100 | 0,00 | 0,00 | 21,80 | 29,01 | 22,11 | 29,41 | 22,43 | 29,82 |
| METOCLOSANTISA | 4% - 10 ML - GOTAS - CX/100 | 0,00 | 0,00 | 40,15 | 53,43 | 40,72 | 54,16 | 41,31 | 54,91 |
| SANTIAZEPAM | 10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 | 0,00 | 0,00 | 23,17 | 32,03 | 23,45 | 32,42 | 23,74 | 32,82 |
| SANTIAZEPAM | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 19,76 | 27,32 | 20,00 | 27,65 | 20,25 | 27,99 |
| SANTIAZEPAM | 5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 | 0,00 | 0,00 | 20,30 | 28,06 | 20,55 | 28,41 | 20,80 | 28,75 |
| SANTICILINA | 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 118,34 | 163,59 | 119,78 | 165,58 | 121,25 | 167,61 |
| SANTICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CX 20 ENV AL POLIET X 10 | 0,00 | 0,00 | 50,50 | 69,81 | 51,11 | 70,65 | 51,74 | 71,52 |
| SANTICILINA | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 103,08 | 142,49 | 104,33 | 144,22 | 105,61 | 145,99 |
| SANTIDOR | 50% - 10 ML - GOTAS - CX/100 | 0,00 | 0,00 | 59,24 | 78,83 | 60,08 | 79,90 | 60,95 | 81,02 |
| SANTIDOR | 50% -INJ-1 ML - AMP - CX/100 | 0,00 | 0,00 | 21,05 | 28,01 | 21,35 | 28,39 | 21,66 | 28,79 |
| SANTIDOR | 50% INJ-5 ML - AMP - CX/100 | 0,00 | 0,00 | 41,98 | 55,86 | 42,58 | 56,63 | 43,19 | 57,41 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A | | | | | | | | | |
| SANTIDOR | 50%-INJ- 2 ML - AMP - CX/100 | 0,00 | 0,00 | 23,59 | 31,39 | 23,93 | 31,83 | 24,27 | 32,26 |
| SANTIGEL | 6% - 1000 ML - SUSP. - CX/12 | 0,00 | 0,00 | 84,71 | 112,72 | 85,91 | 114,26 | 87,15 | 115,84 |
| SANTIGEL | 6% - 120 ML - SUSP. - CX/100 | 0,00 | 0,00 | 113,90 | 151,56 | 115,52 | 153,64 | 117,18 | 155,76 |
| SANTISA CL. DE SODIO | 20% SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 26,39 | 36,48 | 26,71 | 36,92 | 27,04 | 37,38 |
| SANTITOSS | 2% - 120 ML - XPE. - CX/100 | 0,00 | 0,00 | 111,90 | 148,90 | 113,49 | 150,94 | 115,12 | 153,02 |
| SANTROPINA | 1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 17,28 | 23,89 | 17,49 | 24,18 | 17,71 | 24,48 |
| SANTROPINA | 1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 15,96 | 22,06 | 16,15 | 22,33 | 16,35 | 22,60 |
| SULFATRISA | 40 MG + 8 MG SUS OR CX 36 FR VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 27,25 | 37,67 | 27,58 | 38,13 | 27,92 | 38,60 |
| SULFATRISA | 400 MG + 80 MG COM CX 20 ENV AL + POLIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,38 | 28,17 | 20,63 | 28,52 | 20,88 | 28,86 |
| TETRACICLISA | 250 MG CAP GEL DURA CT SAC PLAS X 500 | 0,00 | 0,00 | 34,60 | 47,83 | 35,02 | 48,41 | 35,45 | 49,00 |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| ACIDERM | 200 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,22 | 26,57 | 19,45 | 26,89 | 19,69 | 27,22 |
| ALERGYO | 2 MG /5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,44 | 9,90 | 7,55 | 10,04 | 7,66 | 10,18 |
| ALERGYO | 2MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,75 | 4,38 | 5,82 |
| ALUDROXIL | 300 MG COMP CT 03 BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,03 | 5,36 | 7,13 | 5,44 | 7,23 |
| ALUDROXIL | 62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 10,94 | 14,56 | 11,10 | 14,76 | 11,26 | 14,97 |
| ALUDROXIL | 62 MG/ML SUSP.ORAL CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 6,98 | 9,29 | 7,08 | 9,42 | 7,18 | 9,54 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 14,19 | 19,62 | 14,36 | 19,85 | 14,54 | 20,10 | |
| AMOXICILINA | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 18,58 | 25,68 | 18,81 | 26,00 | 19,04 | 26,32 | |
| ANGIL | 10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,97 | 4,11 | 3,01 | 4,16 | 3,05 | 4,22 | |
| ANGIL | 10MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 51,34 | 70,97 | 51,96 | 71,83 | 52,60 | 72,71 | |
| ANGIL | 5MG COMP SUBLINGUAL CT 01 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 | |
| ANGIL | 5MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 50,34 | 69,59 | 50,95 | 70,43 | 51,58 | 71,30 | |
| BACTRISAN | 200 MG + 40 MG SUSP. ORAL CT FR X 50 ML PEDIÁTRICO | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 | |
| BACTRISAN | 400 MG + 80 MG COMP CT 02 BL DE AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,78 | 9,37 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | |
| BARBITRON | 100MG COMP X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | |
| BARBITRON | 4% SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,84 | 6,69 | 4,90 | 6,77 | 4,96 | 6,86 | |
| BENZOTISAN | 25% EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 302,50 | 402,53 | 306,80 | 408,03 | 311,22 | 413,69 | |
| BROMOXON | 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 141,78 | 195,99 | 143,50 | 198,37 | 145,27 | 200,82 | |
| BROMOXON | 3 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,84 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 | |
| BROMOXON | 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 225,76 | 312,08 | 228,50 | 315,87 | 231,31 | 319,75 | |
| BROMOXON | 6 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,03 | 12,48 | 9,14 | 12,63 | 9,25 | 12,79 | |
| CICLOVULON | COMP CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 | 3,73 | 5,16 | |
| CIMETIVAL | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 76,30 | 105,47 | 77,23 | 106,76 | 78,18 | 108,07 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|----------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| CIMETIVAL | 200 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,18 | 15,45 | 11,32 | 15,65 | 11,46 | 15,84 |
| CINAZON | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 |
| CINAZON | 75 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 7,33 | 10,13 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 |
| CIPRODINE | 250 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,16 | 34,78 | 25,47 | 35,21 | 25,78 | 35,64 |
| CIPRODINE | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,16 | 52,75 | 38,62 | 53,39 | 39,10 | 54,05 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,26 | 8,65 | 6,34 | 8,76 | 6,42 | 8,87 |
| CONVULSAN | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 150,23 | 207,67 | 152,05 | 210,19 | 153,92 | 212,77 |
| CONVULSAN | 200 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 |
| DAZOTIL 10,51 | 7,69 | | | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 10,63 | 7,78 | 10,75 | | | 0,00 0,00 7,60 |
| DAZOTIL 9,54 | 6,98 | | | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 06 9,65 | 7,07 | 9,77 | | | 0,00 0,00 6,90 |
| DEFLAREN | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 7,45 | 10,30 | 7,54 | 10,42 | 7,63 | 10,55 |
| DEFLAREN | 0.1 % MG/G CR DERM CT BENS AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 |
| DEFLAREN | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 104,91 | 145,02 | 106,18 | 146,78 | 107,49 | 148,59 |
| DERMASE | 7,5 MG/G 3,9 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 77,67 | 107,37 | 78,61 | 108,67 | 79,58 | 110,01 |
| DERMASE | CX CT 01 BINS AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| DERMAZOL | 10 MG/G CR DERM CT BENS AL 25 G | 0,00 | 0,00 | 6,65 | 8,85 | 6,74 | 8,96 | 6,84 | 9,09 |
| DEXAMETASONA | 01 MG / ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 6,08 | 8,40 | 6,15 | 8,50 | 6,23 | 8,61 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| DIABECONTROL | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 87,45 | 120,89 | 88,51 | 122,35 | 89,60 | 123,86 |
| DIABECONTROL | 250 MG COMP CT FR VD AMB X 100 | 0,00 | 0,00 | 23,32 | 32,24 | 23,60 | 32,62 | 23,89 | 33,02 |
| DILAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 5,85 | 8,09 | 5,92 | 8,18 | 5,99 | 8,28 |
| DILAMOL | 0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 112,36 | 155,32 | 113,72 | 157,20 | 115,12 | 159,14 |
| DILAMOL | 2 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,60 | 3,59 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 |
| DILAVAX | 10 MG CAP GEL MOLE CT X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 |
| DILAVAX | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 60,99 | 84,31 | 61,73 | 85,33 | 62,49 | 86,38 |
| DILAVAX | 10 MG COMP CT 03 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 | 6,54 | 9,04 |
| ESTROGENON | 0,625 MG /G CR VAG CT BINS AL X 25 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,67 | 31,34 | 22,95 | 31,73 | 23,23 | 32,11 |
| ESTROGENON | 0,625 MG DRG BL AL PLAS AMB X 21 | 0,00 | 0,00 | 19,46 | 26,90 | 19,70 | 27,23 | 19,94 | 27,56 |
| ESTROGENON | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21 | 0,00 | 0,00 | 282,59 | 390,64 | 286,02 | 395,38 | 289,54 | 400,25 |
| ESTROGENON | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28 | 0,00 | 0,00 | 366,54 | 506,69 | 370,99 | 512,84 | 375,55 | 519,15 |
| ESTROGENON | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28 | 0,00 | 0,00 | 20,05 | 27,72 | 20,29 | 28,05 | 20,54 | 28,39 |
| ESTROGENON | 0,625 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 25 G + 50 APLIC | 0,00 | 0,00 | 1033,57 | 1428,77 | 1046,12 | 1446,12 | 1058,99 | 1463,91 |
| FENOBARBITAL | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML | 0,00 | 0,00 | 2,33 | 3,22 | 2,36 | 3,26 | 2,39 | 3,30 |
| FERROTOTAL | 40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50 | 0,00 | 0,00 | 173,53 | 230,91 | 175,99 | 234,06 | 178,52 | 237,30 |
| FERROTOTAL | 40 MG FE ELEM COMP REV FR X 50 | 0,00 | 0,00 | 9,19 | 12,23 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,56 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| FERROTOTAL | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 179,06 | 238,27 | 181,60 | 241,52 | 184,22 | 244,88 |
| FERROTOTAL | 68 MG/ML SOL ORAL CT FR CGT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 5,12 | 6,81 | 5,19 | 6,90 | 5,26 | 6,99 |
| FOLITAL | 5 MG CX C/ 40 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,92 | 8,00 | 11,06 | 8,10 | 11,20 |
| FUROSAN | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 82,37 | 113,87 | 83,37 | 115,25 | 84,40 | 116,67 |
| FUROSAN | 40 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,82 | 6,66 | 4,88 | 6,75 | 4,94 | 6,83 |
| GEOPHAGOL | 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 163,05 | 216,97 | 165,37 | 219,94 | 167,75 | 222,98 |
| GLIBENCLAMON | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 49,78 | 68,81 | 50,38 | 69,64 | 51,00 | 70,50 |
| GLIBENCLAMON | 5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,81 | 5,27 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 |
| HELMICIN | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 94,09 | 130,07 | 95,23 | 131,64 | 96,40 | 133,26 |
| HELMICIN | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01 | 0,00 | 0,00 | 13,45 | 18,59 | 13,61 | 18,81 | 13,78 | 19,05 |
| HELMICIN | 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 381,83 | 527,83 | 386,47 | 534,24 | 391,22 | 540,81 |
| HIPOTEN | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 31,29 | 43,25 | 31,67 | 43,78 | 32,06 | 44,32 |
| HIPOTEN | 25 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,62 | 11,92 | 8,72 | 12,05 | 8,83 | 12,21 |
| HIPOTEN | 50 MG COMP CT 02 BL AL PALS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,93 | 26,17 | 19,16 | 26,49 | 19,40 | 26,82 |
| LICILON | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 200,36 | 276,97 | 202,79 | 280,33 | 205,28 | 283,77 |
| LOPURAX | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 90,39 | 124,95 | 91,49 | 126,47 | 92,62 | 128,03 |
| LOPURAX | 100 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| MEDROXON | 10 MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 | 8,34 | 11,53 | |
| METOCLOSAN | 10 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,75 | 3,66 | 2,79 | 3,71 | 2,83 | 3,76 | |
| METOCLOSAN | 4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,77 | 6,35 | 4,84 | 6,44 | 4,91 | 6,53 | |
| METRONIDAZOL | 100MG/G GEL VAG CT 01 BENS AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 10,32 | 14,27 | 10,45 | 14,45 | 10,58 | 14,63 | |
| METROVAL | 250 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,01 | 8,31 | 6,08 | 8,40 | 6,15 | 8,50 | |
| METROVAL | 40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 186,51 | 257,82 | 188,78 | 260,96 | 191,10 | 264,17 | |
| METROVAL | GEL VAG CT BINS AL X 50 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 16,08 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | |
| NIMESULON | 100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12 | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 | |
| NIMESULON | 50 MG /ML SOL ORAL CT FR VD AMB 15 ML | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 | 8,26 | 11,42 | |
| NISTAVAL | 100.000 UI SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML + CGT (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 223,37 | 308,78 | 226,08 | 312,52 | 228,86 | 316,37 | |
| NISTAVAL | 25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 419,41 | 579,78 | 424,50 | 586,81 | 429,72 | 594,03 | |
| NISTAVAL | 25000 UI/G CREM VAG BG AL X 60 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,60 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 | |
| NORFLOXASAN | 400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14 | 0,00 | 0,00 | 19,40 | 26,82 | 19,64 | 27,15 | 19,88 | 27,48 | |
| PIROXIL | 20 MG CAP CX CT 01 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 5,05 | 3,69 | 5,10 | 3,74 | 5,17 | |
| PIROXIL | 20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 182,29 | 251,99 | 184,50 | 255,05 | 186,77 | 258,18 | |
| PRAZONIL | 10 MG CAP GEL DURA CT FR X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,85 | 20,53 | 15,03 | 20,78 | 15,21 | 21,03 | |
| PRAZONIL | 20 MG CAP GEL DURA CT FR X 7 | 0,00 | 0,00 | 14,69 | 20,31 | 14,87 | 20,56 | 15,05 | 20,80 | |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| PRAZONIL | 20 MG CAP GEL DURA CX FR VD AMB X 700 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 524,74 | 725,38 | 531,11 | 734,19 | 537,64 | 743,21 |
| PRAZONIL | 20 MG CAP GEL DURA FR X 14 | 0,00 | 0,00 | 28,56 | 39,48 | 28,91 | 39,96 | 29,27 | 40,46 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,69 | 8,56 | 11,83 | 8,67 | 11,99 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,93 | 23,40 | 17,14 | 23,69 | 17,35 | 23,98 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,82 | 8,05 | 5,89 | 8,14 | 5,96 | 8,24 |
| PREDVAL | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 121,90 | 168,51 | 123,38 | 170,56 | 124,90 | 172,66 |
| PREDVAL | 20 MG COMP CT 02 BL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,67 | 16,13 | 11,81 | 16,33 | 11,96 | 16,53 |
| PREDVAL | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 82,36 | 113,85 | 83,36 | 115,23 | 84,39 | 116,66 |
| PREDVAL | 5MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,71 | 6,51 | 4,77 | 6,59 | 4,83 | 6,68 |
| PROMETAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,73 | 10,29 | 7,84 | 10,43 | 7,95 | 10,57 |
| PROMETAZOL | 25 MG COM REV CT BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,03 | 2,31 | 3,07 | 2,34 | 3,11 |
| PROMETAZOL | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 | 0,00 | 0,00 | 113,88 | 151,54 | 115,50 | 153,61 | 117,16 | 155,74 |
| PROMETAZOL | 25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 27,04 | 35,98 | 27,42 | 36,47 | 27,81 | 36,97 |
| PRONASTERON | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 19,97 | 26,57 | 20,25 | 26,93 | 20,54 | 27,30 |
| PRONASTERON | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 9,99 | 13,29 | 10,13 | 13,47 | 10,28 | 13,66 |
| PRONASTERON | 5 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00 | 0,00 | 51,98 | 71,86 | 52,61 | 72,73 | 53,26 | 73,62 |
| RANITION | 150 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,85 | 21,91 | 16,04 | 22,17 | 16,24 | 22,45 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | | |
| RANITION | 150 MG/10 ML XPE FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 18,05 | 24,95 | 18,27 | 25,26 | 18,49 | 25,56 | |
| SANPRONOL | 10 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 108,67 | 150,22 | 109,99 | 152,05 | 111,34 | 153,91 | |
| SANPRONOL | 20 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 198,35 | 274,19 | 200,76 | 277,52 | 203,23 | 280,94 | |
| SANPRONOL | 40 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,54 | 9,04 | 6,62 | 9,15 | 6,70 | 9,26 | |
| SANVAPRESS | 20 MG COMP CT 02 X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,83 | 31,56 | 23,11 | 31,95 | 23,39 | 32,33 | |
| SINVASTON | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,70 | 32,76 | 23,99 | 33,16 | 24,29 | 33,58 | |
| SINVASTON | 10 MG COM REV CTT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,98 | 15,18 | 11,11 | 15,36 | 11,25 | 15,55 | |
| SINVASTON | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,03 | 30,45 | 17,86 | 30,83 | 22,57 | 31,20 | |
| SINVASTON | 20 MG COM REV CT BL AL INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,61 | 24,34 | 17,82 | 24,63 | 18,04 | 24,94 | |
| SINVASTON | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,28 | 28,03 | 20,53 | 28,38 | 20,78 | 28,73 | |
| TENSIOVAL | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 69,39 | 95,92 | 70,23 | 97,08 | 71,09 | 98,27 | |
| TENSIOVAL | 250 MG COMP REV CT 02 BL AL PLAS INC X10 | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 19,02 | 13,93 | 19,26 | 14,10 | 19,49 | |
| TENSIOVAL | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 151,39 | 209,28 | 153,23 | 211,82 | 155,11 | 214,42 | |
| TENSIOVAL | 500 MG COMP REVCT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,29 | 36,34 | 26,61 | 36,78 | 26,94 | 37,24 | |
| VALFIRAN | 25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 20,04 | 26,67 | 20,32 | 27,02 | 20,61 | 27,40 | |
| VALFIRAN | 25% SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 690,20 | 918,43 | 700,00 | 930,97 | 710,08 | 943,88 | |
| VERAVAL | 80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 93,17 | 128,79 | 94,30 | 130,36 | 95,46 | 131,96 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | | | | | | | | | |
| VERAVAL | 80 MG DRG CT 02 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,55 | 10,44 | 7,64 | 10,56 | 7,73 | 10,69 |
| VITADESAN | 3.000 + 800 UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 361,86 | 481,52 | 367,00 | 488,10 | 372,28 | 494,86 |
| VITADESAN | 300OUI + 800UI/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 | 7,45 | 9,90 |
| Laboratório SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ADVANTAN | 0,1 PCC CREME DERM BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 23,29 | 30,99 | 23,62 | 31,41 | 23,96 | 31,85 |
| ADVANTAN | 0,1 PCC LOÇÃO DERM BISN C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 29,84 | 39,71 | 30,26 | 40,24 | 30,70 | 40,81 |
| ADVANTAN | 0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 31,91 | 42,46 | 32,36 | 43,04 | 32,83 | 43,64 |
| ANDROCUR | 100 MG BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 133,37 | 184,37 | 134,99 | 186,60 | 136,65 | 188,90 |
| ANDROCUR | 100 MG PV BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 133,37 | 184,37 | 134,99 | 186,60 | 136,65 | 188,90 |
| ANDROCUR | 50 MG BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 70,82 | 97,90 | 71,68 | 99,09 | 72,56 | 100,30 |
| ANDROCUR | 50 MG PV BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 70,82 | 97,90 | 71,68 | 99,09 | 72,56 | 100,30 |
| ANGELIQ | 1 MG ESTRADIOL + 2 MG DROSPIRENONA CARTUCHO COM BLISTER 1 X 28 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 49,07 | 67,83 | 49,67 | 68,66 | 50,28 | 69,51 |
| AVADEN | 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL - CALEND X 28 | 0,00 | 0,00 | 30,05 | 41,54 | 30,41 | 42,04 | 30,78 | 42,55 |
| AZELAN | CREME DERM BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 31,94 | 42,50 | 32,39 | 43,08 | 32,86 | 43,68 |
| AZELAN GEL | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 15,97 | 21,25 | 16,20 | 21,55 | 16,43 | 21,84 |
| BERLISON | 1% CREME BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,61 | 6,56 | 8,72 | 6,65 | 8,84 |
| BERLISON | 1% CREME BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 15,48 | 11,80 | 15,69 | 11,97 | 15,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| BERLISON | 1% POM BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,61 | 6,56 | 8,72 | 6,65 | 8,84 |
| BERLISON | 1% POM BISN C/ 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 15,48 | 11,80 | 15,69 | 11,97 | 15,91 |
| BERLISON | 1% POM PV BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 6,47 | 8,61 | 6,56 | 8,72 | 6,65 | 8,84 |
| BETAFERON | 9,6 MUI CT 15 FRS PÓ LIOF + 15 SER VD DIL INJ | 0,00 | 0,00 | 3851,61 | 5324,32 | 3898,39 | 5388,98 | 3946,34 | 5455,27 |
| BI-NERISONA | BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 12,07 | 16,06 | 12,24 | 16,28 | 12,42 | 16,51 |
| BONEFOS | 300 MG / 5 ML C/ 5 AMP | 0,00 | 0,00 | 326,99 | 452,02 | 330,96 | 457,51 | 335,03 | 463,13 |
| BONEFOS | 400 MG FR C/ 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 253,85 | 350,91 | 256,93 | 355,17 | 260,09 | 359,54 |
| BONEFOS | 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML | 0,00 | 0,00 | 326,99 | 452,02 | 330,96 | 457,51 | 335,03 | 463,13 |
| BONEFOS | 800 MG COM REV CT 6 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 641,47 | 886,74 | 649,26 | 897,51 | 657,25 | 908,56 |
| CAMPATH | 30MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1ML | 0,00 | 0,00 | 3982,50 | 5505,25 | 4030,87 | 5572,12 | 4080,45 | 5640,66 |
| CICLOPRIMOXYNA | BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| CICLOPRIMOXYNA PV | BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| CLIANE | BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,99 | 37,31 | 27,32 | 37,77 | 27,66 | 38,24 |
| CLIANE PV | BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP | 0,00 | 0,00 | 26,99 | 37,31 | 27,32 | 37,77 | 27,66 | 38,24 |
| CLIMENE | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 | 14,94 | 20,65 |
| CLIMENE PV | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 | 14,94 | 20,65 |
| DIANE 35 | BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 17,54 | 12,84 | 17,75 | 13,00 | 17,97 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIANE 35 PV | BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 12,69 | 17,54 | 12,84 | 17,75 | 13,00 | 17,97 |
| FEMIANE | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 20,08 | 27,76 | 20,32 | 28,09 | 20,57 | 28,44 |
| FEMIANE PV | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 20,08 | 27,76 | 20,32 | 28,09 | 20,57 | 28,44 |
| FLUDARA | 10 MG 3 BL C/ 5 COMP ORAL | 0,00 | 0,00 | 1690,02 | 2336,22 | 1710,55 | 2364,60 | 1731,59 | 2393,68 |
| FLUDARA | 50 MG PÓ LIOF CT 5 FRS VD INC | 0,00 | 0,00 | 2918,04 | 4033,78 | 2953,48 | 4082,78 | 2989,81 | 4133,00 |
| GESTADINONA | 1 AMP | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| GYNERA | BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 17,62 | 24,36 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 |
| GYNERA PV | BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 17,62 | 24,36 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 |
| GYNO ICADEN | CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 36,81 | 28,05 | 37,31 | 28,45 | 37,82 |
| GYNO ICADEN | CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 27,66 | 36,81 | 28,05 | 37,31 | 28,45 | 37,82 |
| GYNO ICADEN ÓVULOS | 600 MG BL C/ 1 ÓVULO | 0,00 | 0,00 | 31,36 | 41,73 | 31,81 | 42,31 | 32,27 | 42,90 |
| ICADEN | CREME BISN C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 13,96 | 18,58 | 14,16 | 18,83 | 14,36 | 19,09 |
| ICADEN | SOLUÇÃO FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 19,63 | 26,12 | 19,91 | 26,48 | 20,20 | 26,85 |
| ICADEN | SPRAY FR C/ 60 ML | 0,00 | 0,00 | 36,55 | 48,64 | 37,07 | 49,30 | 37,60 | 49,98 |
| IOPAMIRON | 300 FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 34,96 | 48,33 | 35,38 | 48,91 | 35,82 | 49,52 |
| IOPAMIRON | 300 FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 202,98 | 280,59 | 205,45 | 284,01 | 207,98 | 287,50 |
| IOPAMIRON | 300 FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 48,06 | 66,44 | 48,64 | 67,24 | 49,24 | 68,07 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| IOPAMIRON | 300 FR C/ 200 ML | 0,00 | 0,00 | 366,06 | 506,03 | 370,51 | 512,18 | 375,07 | 518,48 |
| IOPAMIRON | 300 FR C/ 50 ML | 0,00 | 0,00 | 109,50 | 151,37 | 110,83 | 153,21 | 112,19 | 155,09 |
| IOPAMIRON | 370 FR C/ 100 ML | 0,00 | 0,00 | 252,19 | 348,62 | 255,25 | 352,85 | 258,39 | 357,19 |
| IOPAMIRON | 370 FR C/ 200 ML | 0,00 | 0,00 | 484,21 | 669,35 | 490,09 | 677,48 | 496,12 | 685,82 |
| IOPAMIRON | 370 FR C/ 50 ML | 0,00 | 0,00 | 132,85 | 183,65 | 134,46 | 185,87 | 136,11 | 188,15 |
| IOPAMIRON | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2029,89 | 2806,04 | 2054,54 | 2840,12 | 2079,81 | 2875,05 |
| IOPAMIRON | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 480,62 | 664,39 | 486,46 | 672,46 | 492,44 | 680,73 |
| IOPAMIRON | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 3660,59 | 5060,26 | 3705,05 | 5121,72 | 3750,62 | 5184,71 |
| IOPAMIRON | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 1095,04 | 1513,74 | 1108,34 | 1532,13 | 1121,97 | 1550,97 |
| IOPAMIRON | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2521,86 | 3486,12 | 2552,49 | 3528,46 | 2583,89 | 3571,87 |
| IOPAMIRON | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 4842,09 | 6693,52 | 4900,90 | 6774,81 | 4961,18 | 6858,14 |
| IOPAMIRON | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 1328,41 | 1836,34 | 1344,54 | 1858,64 | 1361,08 | 1881,50 |
| LINDISC | 3,9 MG ADS TRANSD CT 4 ENV AL X 1 | 0,00 | 0,00 | 45,68 | 63,15 | 46,23 | 63,91 | 46,80 | 64,69 |
| LURANTAL | 20MG 1BL C/ 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 100,59 | 139,05 | 101,81 | 140,74 | 103,06 | 142,47 |
| MAGNEVISTAN | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 938,22 | 1296,96 | 949,62 | 1312,72 | 961,30 | 1328,86 |
| MAGNEVISTAN | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8600,08 | 11888,42 | 8704,53 | 12032,80 | 8811,60 | 12180,81 |
| MAGNEVISTAN | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 1401,25 | 1937,03 | 1418,27 | 1960,56 | 1435,71 | 1984,67 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MAGNEVISTAN | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 2644,62 | 3655,82 | 2676,74 | 3700,22 | 2709,66 | 3745,73 |
| MAGNEVISTAN | FR C/ 10 ML | 0,00 | 0,00 | 93,82 | 129,69 | 94,96 | 131,27 | 96,13 | 132,89 |
| MAGNEVISTAN | FR C/ 15 ML | 0,00 | 0,00 | 140,13 | 193,71 | 141,83 | 196,06 | 143,57 | 198,47 |
| MAGNEVISTAN | FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 264,47 | 365,59 | 267,68 | 370,03 | 270,97 | 374,58 |
| MESIGYNA INSTAJECT | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | 15,39 | 21,27 |
| MESIGYNA INSTAJECT | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML_MS | 0,00 | 0,00 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | 15,39 | 21,27 |
| MESIGYNA INSTAJECT PV | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 15,02 | 20,76 | 15,20 | 21,01 | 15,39 | 21,27 |
| MICROVLAR | 1 BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 5,14 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 |
| MICROVLAR | PV 1 BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 3,72 | 5,14 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 |
| MIRANOVA | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 9,63 | 13,31 | 9,75 | 13,48 | 9,87 | 13,64 |
| MIRELLE | BL CALENDÁRIO C/ 24 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,61 | 31,26 | 22,88 | 31,63 | 23,16 | 32,02 |
| MIRENA | 52 MG ENDOCEPTIVO CT BL X 1 INSERTOR | 0,00 | 0,00 | 523,11 | 723,13 | 529,46 | 731,90 | 535,97 | 740,90 |
| NATELE | CAP.GEL MOLE CT BL AL PLAST INC 1X28 | 0,00 | 0,00 | 24,16 | 32,15 | 24,50 | 32,58 | 24,85 | 33,03 |
| NEBIDO | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 280,61 | 387,90 | 294,36 | 392,62 | 287,51 | 397,44 |
| NEOVLAR | 1 BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 3,35 | 4,63 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 |
| NERISONA | CREME BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 10,86 | 14,45 | 11,01 | 14,64 | 11,17 | 14,85 |
| NERISONA | POM BISN C/ 15 G | 0,00 | 0,00 | 10,86 | 14,45 | 11,01 | 14,64 | 11,17 | 14,85 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PRIMOGENA | 1 MG BL C/ 28 DRG | 0,00 | 0,00 | 17,92 | 24,77 | 18,14 | 25,08 | 18,36 | 25,38 |
| PRIMOLUT NOR | 3 BL C/ 10 COMP 10 MG | 0,00 | 0,00 | 9,82 | 13,57 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 |
| PRIMOSISTON | 3 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 | 5,20 | 7,19 |
| PROVIRON | 2 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,22 | 18,92 | 14,42 | 19,18 | 14,63 | 19,45 |
| TRIQUILAR | BL C/ 21 DRG | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 |
| TRIQUILAR PV | BL C /21 DRG | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 |
| ULTRAPROCT | POM BISN C/ 10 G POMADA | 0,00 | 0,00 | 8,77 | 11,67 | 8,89 | 11,82 | 9,02 | 11,99 |
| ULTRAVIST | 623,40 MG/ML SOL INJ CT FA X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 183,05 | 253,04 | 185,27 | 256,11 | 187,55 | 259,26 |
| ULTRAVIST | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1830,47 | 2530,37 | 1852,70 | 2561,10 | 1875,49 | 2592,60 |
| ULTRAVIST | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 366,09 | 506,07 | 370,54 | 512,22 | 375,10 | 518,52 |
| ULTRAVIST | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML | 0,00 | 0,00 | 3660,94 | 5060,74 | 3705,40 | 5122,20 | 3750,98 | 5185,21 |
| UROGRAFINA | 292 FR C/ 100 ML + EQUIPO 60% | 0,00 | 0,00 | 48,65 | 67,25 | 49,24 | 68,07 | 49,85 | 68,91 |
| UROGRAFINA | 292 FR C/ 20 ML 60% | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 15,21 | 11,13 | 15,39 | 11,27 | 15,58 |
| UROGRAFINA | 292 FR C/ 50 ML 60% | 0,00 | 0,00 | 25,46 | 35,19 | 25,77 | 35,62 | 26,09 | 36,07 |
| VENTAVIS | 10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 235,57 | 313,47 | 238,91 | 317,74 | 242,35 | 322,15 |
| YASMIN | 1 BL CALENDÁRIO C/ 21 COMPS | 0,00 | 0,00 | 36,85 | 50,94 | 37,30 | 51,56 | 37,76 | 52,20 |
| YASMIN | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL CALEND AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 110,58 | 152,86 | 111,92 | 154,71 | 113,30 | 156,62 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| YAZ | 3MG+0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 36,85 | 50,94 | 37,30 | 51,56 | 37,76 | 52,20 |
| Laboratório SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| ETHYOL | 500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 1783,89 | 2465,98 | 1805,56 | 2495,94 | 1827,77 | 2526,64 |
| ETHYOL | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 594,63 | 821,99 | 601,85 | 831,97 | 609,25 | 842,20 |
| INTRON-A | 10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML | 183,01 | 252,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NASONEX | 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 120 ATOMIZACOES | 0,00 | 0,00 | 41,46 | 57,31 | 41,96 | 58,00 | 42,48 | 58,72 |
| NASONEX | 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 60 ATOMIZACOES | 0,00 | 0,00 | 27,27 | 37,70 | 27,60 | 38,15 | 27,94 | 38,62 |
| ONICIT | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 420,15 | 559,08 | 426,12 | 566,72 | 432,26 | 574,58 |
| PEGINTRON | 108 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 80 MCG/0,5 ML | 871,70 | 1205,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PEGINTRON | 135 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML | 1060,99 | 1466,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PEGINTRON | 148 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML | 1060,99 | 1466,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PEGINTRON | 162 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 120 MCG/0,5 ML | 1272,69 | 1759,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 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 | 1272,69 | 1759,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| REMICADE | 10 MG/ML PÓ LIOF CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2622,15 | 3624,76 | 2654,00 | 3668,79 | 2686,64 | 3713,91 |
| TEMODAL | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5 | 0,00 | 0,00 | 2107,77 | 2913,70 | 2133,37 | 2949,09 | 2159,61 | 2985,36 |
| TEMODAL | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5 | 0,00 | 0,00 | 421,54 | 582,72 | 426,66 | 589,80 | 431,91 | 597,06 |
| TEMODAL | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5 | 0,00 | 0,00 | 5164,12 | 7138,68 | 5226,84 | 7225,38 | 5291,13 | 7314,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| TEMODAL | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5 | 0,00 | 0,00 | 105,36 | 145,65 | 106,64 | 147,41 | 107,95 | 149,23 |
| ZETIA | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,22 | 30,72 | 22,49 | 31,09 | 22,77 | 31,48 |
| ZETIA | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,47 | 61,47 | 45,01 | 62,22 | 45,56 | 62,98 |
| ZETIA | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 66,70 | 92,20 | 67,51 | 93,32 | 68,34 | 94,47 |
| ZETSIM | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 50,19 | 69,38 | 50,80 | 70,22 | 51,42 | 71,08 |
| ZETSIM | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 100,39 | 138,78 | 101,61 | 140,46 | 102,86 | 142,19 |
| ZETSIM | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14 | 0,00 | 0,00 | 54,49 | 75,32 | 55,15 | 76,24 | 55,83 | 77,18 |
| ZETSIM | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28 | 0,00 | 0,00 | 108,99 | 150,66 | 110,31 | 152,49 | 111,67 | 154,37 |
| ZETSIM | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14 | 0,00 | 0,00 | 61,77 | 85,39 | 62,52 | 86,43 | 63,29 | 87,49 |
| ZETSIM | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28 | 0,00 | 0,00 | 108,27 | 149,67 | 109,59 | 151,49 | 110,94 | 153,36 |
| ZETSIM | 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14 | 0,00 | 0,00 | 64,27 | 88,84 | 65,05 | 89,92 | 65,85 | 91,03 |
| Laboratório SCICLONE DO BRASIL - PRODUTOS FARMACÊUTICOS | | | | | | | | | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 89,80 | 119,49 | 91,07 | 121,12 | 92,38 | 122,80 |
| Laboratório SERONO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| CETROTIDE | 0,25MG C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 SER SOL | 0,00 | 0,00 | 168,99 | 233,61 | 171,04 | 236,44 | 173,14 | 239,34 |
| CRINONE | 80MG GEL VAG CX C/15 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 367,79 | 508,42 | 372,26 | 514,60 | 376,84 | 520,93 |
| CRINONE | 80MG GEL VAG CX C/7 APLICADORES | 0,00 | 0,00 | 180,21 | 249,12 | 182,40 | 252,14 | 184,64 | 255,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SERONO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| GONAL F | 450UI (33MCG)/0,75ML CANETA PRÉ- CARREGADA | 0,00 | 0,00 | 914,44 | 1264,09 | 925,55 | 1279,44 | 936,93 | 1295,18 |
| GONAL F | 75 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLV | 0,00 | 0,00 | 152,40 | 210,67 | 154,25 | 213,23 | 156,15 | 215,86 |
| GONAL F | 900UI (66MCG)/1,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA | 0,00 | 0,00 | 1828,87 | 2528,16 | 1851,08 | 2558,86 | 1873,85 | 2590,34 |
| GONAL F | GONAL F 300UI (22MCG)/0,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA | 0,00 | 0,00 | 609,62 | 842,71 | 617,02 | 852,94 | 624,61 | 863,44 |
| LUVERIS | 75 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 FR AM | 0,00 | 0,00 | 371,38 | 513,38 | 375,89 | 519,62 | 380,51 | 526,00 |
| OVIDREL | 250 MCG/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 272,01 | 376,02 | 275,31 | 380,58 | 278,70 | 385,26 |
| RAPTIVA | 125 MG PÓ LIOF INJ C/4 FR AMP VIDRO INCOLOR + 4 SERINGAS VIDRO DIL X 1.3 ML | 0,00 | 0,00 | 3348,92 | 4629,42 | 3389,60 | 4685,65 | 3431,29 | 4743,28 |
| REBIF | 22 MCG/6 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5 | 0,00 | 0,00 | 6094,21 | 8424,40 | 6168,23 | 8526,72 | 6244,10 | 8631,60 |
| REBIF | 44 MCG/12 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5 | 0,00 | 0,00 | 6933,20 | 9584,19 | 7017,41 | 9700,59 | 7103,72 | 9819,91 |
| SAIZEN | 4 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SO | 0,00 | 0,00 | 143,80 | 198,78 | 145,55 | 201,20 | 147,34 | 203,68 |
| SAIZEN | 8 MG CX C/1 FA PO LIOF P/INJ + 1 CARTUCHO SOLVENTE | 0,00 | 0,00 | 847,83 | 1172,01 | 858,13 | 1186,25 | 868,68 | 1200,83 |
| SEROPHENE | 50 MG CX C/10 COMP X 01 BL | 0,00 | 0,00 | 30,52 | 40,61 | 30,95 | 41,16 | 31,40 | 41,74 |
| SEROPHENE | 50 MG CX C/10 COMP X 03 BL | 0,00 | 0,00 | 80,78 | 107,49 | 81,93 | 108,96 | 83,11 | 110,47 |
| STILAMIN | 3 MG CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLVE | 0,00 | 0,00 | 552,23 | 763,38 | 558,94 | 772,66 | 565,81 | 782,15 |
| Laboratório SIDEPAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | | | | | | | | | |
| LENDREX | LOÇÃO FRASCO 60 ML | 0,00 | 0,00 | 10,83 | 14,41 | 10,98 | 14,60 | 11,14 | 14,81 |
| Laboratório SIGMA PHARMA 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 11,17 | 15,44 | 11,31 | 15,63 | 11,45 | 15,83 |
| ACEBROFILINA | 25 MG/5ML XPE C/ 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,70 | 12,03 | 8,81 | 12,18 | 8,92 | 12,33 |
| ACETILCISTEÍNA | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,24 |
| ACETILCISTEÍNA | 100MG GRAN 16 ENV X 5G | 0,00 | 0,00 | 9,66 | 12,85 | 9,80 | 13,03 | 9,94 | 13,21 |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,77 | 14,33 | 10,92 | 14,52 | 11,08 | 14,73 |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE INF 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,61 | 14,12 | 10,76 | 14,31 | 10,91 | 14,50 |
| ACETILCISTEÍNA | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 5,12 | 6,81 | 5,19 | 6,90 | 5,26 | 6,99 |
| ACETILCISTEÍNA | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,08 | 8,45 | 11,23 |
| ACETILCISTEÍNA | 40 MG/ML XPE AD 120 ML | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,21 | 14,64 | 19,47 | 14,85 | 19,74 |
| ACETILCISTEÍNA | 600 MG GRAN 16 ENV X 5 G | 0,00 | 0,00 | 23,72 | 31,56 | 24,06 | 32,00 | 24,41 | 32,45 |
| ACETILCISTEÍNA | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 14,82 | 19,72 | 15,03 | 19,99 | 15,25 | 20,27 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,78 | 14,34 | 10,93 | 14,54 | 11,09 | 14,74 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,86 | 15,78 | 12,03 | 16,00 | 12,20 | 16,22 |
| ACETONIDA TRIANCINOLONA | POM BIS C/ 10G | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 9,83 | 13,08 | 9,97 | 13,26 | 10,11 | 13,44 |
| ADAPALENO | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 28,55 | 37,99 | 28,96 | 38,52 | 29,38 | 39,05 |
| ADAPALENO | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 28,55 | 37,99 | 28,96 | 38,52 | 29,38 | 39,05 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| AGLUCOSE | 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,02 | 31,82 | 23,30 | 32,21 | 23,59 | 32,61 |
| AGLUCOSE | 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,16 | 20,96 | 15,34 | 21,21 | 15,53 | 21,47 |
| AGRYLIN | 0,5MG FR X 100 CAPS | 0,00 | 0,00 | 1434,40 | 1982,86 | 1451,82 | 2006,94 | 1469,68 | 2031,63 |
| ALBENDAZOL | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2 | 0,00 | 0,00 | 3,25 | 4,49 | 3,29 | 4,55 | 3,33 | 4,60 |
| ALBENDAZOL | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,24 | 4,48 | 3,28 | 4,53 | 3,32 | 4,59 |
| ALBENDAZOL | 400MG COM MAST CT STR X 1 | 0,00 | 0,00 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 | 3,34 | 4,62 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2 | 0,00 | 0,00 | 31,69 | 43,81 | 32,07 | 44,33 | 32,46 | 44,87 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4 | 0,00 | 0,00 | 62,44 | 86,31 | 63,20 | 87,37 | 63,98 | 88,44 |
| ALEXA | 0,06MG+0,015MG 1 BLT X 24 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 | 14,94 | 20,65 |
| ALFRON | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,82 | 3,90 | 2,85 | 3,94 | 2,89 | 4,00 |
| ALFRON | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 |
| ALFRON | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 |
| ALFRON | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 | 8,37 | 11,57 |
| ALFRON | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 |
| ALFRON | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,08 | 19,46 | 14,25 | 19,70 | 14,43 | 19,95 |
| ALFRON | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 19,66 | 27,18 | 19,90 | 27,51 | 20,14 | 27,84 |
| ALFRON | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,20 | 36,22 | 26,52 | 36,66 | 26,85 | 37,12 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 0,25MG 2 BLT C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,82 | 3,90 | 2,85 | 3,94 | 2,89 | 4,00 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 0,5MG BLT C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,64 | 5,60 | 7,74 | 5,67 | 7,84 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 1MG BLT C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,93 | 13,73 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 |
| ALPRAZOLAM (B1) | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,66 | 31,32 | 22,94 | 31,71 | 23,22 | 32,10 |
| AMOXICILINA | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21 | 0,00 | 0,00 | 5,95 | 8,23 | 6,02 | 8,32 | 6,09 | 8,42 |
| AMOXICILINA | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 19,93 | 27,55 | 20,17 | 27,88 | 20,42 | 28,23 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12 | 0,00 | 0,00 | 47,11 | 65,12 | 47,68 | 65,91 | 48,27 | 66,73 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 56,75 | 78,45 | 57,44 | 79,40 | 58,15 | 80,38 |
| ANAEROCID | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 18,93 | 25,19 | 19,20 | 25,54 | 19,48 | 25,89 |
| ANAEROCID | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 29,84 | 39,71 | 30,26 | 40,24 | 30,70 | 40,81 |
| ANAEROCID | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15 | 0,00 | 0,00 | 49,42 | 68,32 | 50,02 | 69,15 | 50,64 | 70,00 |
| ANAEROCID | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL PLAS INC X 8 | 0,00 | 0,00 | 26,95 | 37,25 | 27,28 | 37,71 | 27,62 | 38,18 |
| ANLO | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 58,12 | 80,34 | 58,83 | 81,32 | 59,55 | 82,32 |
| ANLO | 10MG 3BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 25,04 | 34,61 | 25,34 | 35,03 | 25,65 | 35,46 |
| ANLO | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 32,03 | 44,28 | 32,42 | 44,82 | 32,82 | 45,37 |
| ANLO | 5MG 3BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,75 | 19,01 | 13,92 | 19,24 | 14,09 | 19,48 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| ARTEMIDIS | 35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,50 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 | |
| ATENOLOL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,59 | 20,17 | 14,77 | 20,42 | 14,95 | 20,67 | |
| ATENOLOL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,12 | 8,46 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | |
| ATENOLOL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 | |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,18 | 33,43 | 24,47 | 33,83 | 24,77 | 34,24 | |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 | 15,28 | 21,12 | |
| AZELAST | SOL NASAL FR X10ML | 0,00 | 0,00 | 15,14 | 20,15 | 15,36 | 20,43 | 15,58 | 20,71 | |
| AZI | 1000MG 1BL X 1 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,25 | 21,08 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 | |
| AZI | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 9 | 0,00 | 0,00 | 43,66 | 60,35 | 44,19 | 61,09 | 44,73 | 61,83 | |
| AZI | 500MG 1BL X 3 COMP | 0,00 | 0,00 | 14,69 | 20,31 | 14,87 | 20,56 | 15,05 | 20,80 | |
| AZI | 500MG 1BL X 5 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,01 | 33,19 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 | |
| AZI | 600 MG SUS OR CT FR PLAS OPC X DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 12,37 | 17,10 | 12,52 | 17,31 | 12,67 | 17,51 | |
| AZI | SUSP 1500MG S/ DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 20,12 | 27,81 | 20,36 | 28,14 | 20,61 | 28,49 | |
| AZI | SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL | 0,00 | 0,00 | 26,66 | 36,85 | 26,98 | 37,30 | 27,31 | 37,75 | |
| AZI | SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL | 0,00 | 0,00 | 21,12 | 29,20 | 21,38 | 29,55 | 21,64 | 29,91 | |
| AZI | SUSP ORAL S/DILUENTE 900MG | 0,00 | 0,00 | 16,01 | 22,13 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1 | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,70 | 10,03 | 13,87 | 10,15 | 14,03 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| BETAMETASONA | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,36 | 4,64 | 3,40 | 4,70 | 3,44 | 4,76 | |
| BETAMETASONA | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML | 0,00 | 0,00 | 3,18 | 4,40 | 3,22 | 4,45 | 3,26 | 4,51 | |
| BETAMETASONA | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,48 | 6,19 | 4,53 | 6,26 | 4,59 | 6,35 | |
| BEZAFIBRATO | 200 MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,96 | 15,15 | 11,09 | 15,33 | 11,23 | 15,52 | |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 1,72 | 2,38 | 1,74 | 2,41 | 1,76 | 2,43 | |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 1,90 | 2,63 | 1,92 | 2,65 | 1,94 | 2,68 | |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,20 | 3,04 | 2,23 | 3,08 | 2,26 | 3,12 | |
| BROMOPIRIN | 2BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 | 12,05 | 16,66 | |
| BROMOPRIDA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,46 | 9,49 | 12,62 | 9,63 | 12,80 | |
| BROMOPRIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 8,92 | 6,80 | 9,04 | 6,90 | 9,17 | |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,68 | 6,23 | 4,75 | 6,32 | 4,82 | 6,41 | |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,01 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,32 | 6,09 | 8,42 | 6,16 | 8,52 | |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 | 10,96 | 15,15 | |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 | 17,06 | 23,58 | |
| CARBOCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,88 | 7,82 | 5,96 | 7,93 | 6,05 | 8,04 | |
| CARBOCISTEÍNA | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,60 | 7,45 | 5,68 | 7,55 | 5,76 | 7,66 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| CARBOCISTEÍNA | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 11,88 | 9,06 | 12,05 | 9,19 | 12,22 |
| CARVEDILAT | 12,5 MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,53 | 25,62 | 18,76 | 25,93 | 18,99 | 26,25 |
| CARVEDILAT | 25 MG 3 BLT X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 22,10 | 30,55 | 22,37 | 30,92 | 22,65 | 31,31 |
| CARVEDILAT | 3,125 MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,84 | 19,13 | 14,01 | 19,37 | 14,18 | 19,60 |
| CARVEDILAT | 6,25 MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,05 | 22,19 | 16,24 | 22,45 | 16,44 | 22,73 |
| CECLOR | 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS | 0,00 | 0,00 | 32,66 | 45,15 | 33,06 | 45,70 | 33,47 | 46,27 |
| CECLOR | 250MG/5ML SUSP ORAL FR X 80ML | 0,00 | 0,00 | 32,66 | 45,15 | 33,06 | 45,70 | 33,47 | 46,27 |
| CECLOR | 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS | 0,00 | 0,00 | 44,40 | 61,38 | 44,94 | 62,12 | 45,49 | 62,88 |
| CECLOR | 375/5ML SUSP ORAL FR X 80 ML | 0,00 | 0,00 | 46,84 | 64,75 | 47,41 | 65,54 | 47,99 | 66,34 |
| CECLOR | 500MG 1BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 41,73 | 57,69 | 42,24 | 58,39 | 42,76 | 59,11 |
| CECLOR AF | 500 MG 1 BLT C/ 10 DRAGEA | 0,00 | 0,00 | 39,43 | 54,51 | 39,91 | 55,17 | 40,40 | 55,85 |
| CECLOR AF | 750MG 1BL X 10DRG-LIB.PROL | 0,00 | 0,00 | 60,05 | 83,01 | 60,78 | 84,02 | 61,53 | 85,06 |
| CECLOR AF | 750MG 2BL X 7DRG-LIB.PROL | 0,00 | 0,00 | 75,62 | 104,53 | 76,54 | 105,81 | 77,48 | 107,11 |
| CEDOZELIN | INJ CX 3AMP X A 5ML+3AMP B X 10ML | 0,00 | 0,00 | 18,24 | 24,27 | 18,50 | 24,60 | 18,77 | 24,95 |
| CEFACLOR | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,41 | 19,92 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 |
| CEFACLOR | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,61 | 39,55 | 28,96 | 40,03 | 29,32 | 40,53 |
| CEFACLOR MONOIDRATADA | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00 | 0,00 | 21,22 | 29,33 | 21,48 | 29,69 | 21,74 | 30,05 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| CEFACTOR MONOIDRATADA | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00 | 0,00 | 28,85 | 39,88 | 29,20 | 40,36 | 29,56 | 40,86 | |
| CEFALEXINA | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 MONOIDRATADA | 0,00 | 0,00 | 22,88 | 31,63 | 23,16 | 32,02 | 23,44 | 32,40 | |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 9,26 | 12,80 | 9,37 | 12,95 | 9,49 | 13,12 | |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 13,91 | 10,60 | 14,10 | 10,75 | 14,29 | |
| CETOCONAZOL | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,68 | 16,15 | 11,82 | 16,34 | 11,97 | 16,55 | |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 10,92 | 14,53 | 11,07 | 14,72 | 11,23 | 14,93 | |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 10,92 | 14,53 | 11,07 | 14,72 | 11,23 | 14,93 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 12,57 | 16,73 | 12,75 | 16,96 | 12,93 | 17,19 | |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,21 | 10,83 | 14,40 | 10,99 | 14,61 | |
| CETOPROFENO | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,34 | 11,10 | 8,46 | 11,25 | 8,58 | 11,41 | |
| CETOPROFENO | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBE HOSP) | 0,00 | 0,00 | 57,13 | 78,97 | 57,82 | 79,93 | 58,53 | 80,91 | |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 | 9,54 | 13,19 | |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 18,61 | 25,73 | 18,84 | 26,04 | 19,07 | 26,36 | |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 13,70 | 18,94 | 13,87 | 19,17 | 14,04 | 19,41 | |
| CHRON-ASA 5 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 82,60 | 109,91 | 83,77 | 111,41 | 84,98 | 112,96 | |
| CICLOSPORINA | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 170,45 | 235,62 | 172,52 | 238,48 | 174,64 | 241,42 | |
| CICLOSPORINA | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 50,14 | 69,31 | 50,75 | 70,15 | 51,37 | 71,01 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| CICLOSPORINA | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 | 0,00 | 0,00 | 100,30 | 138,65 | 101,52 | 140,34 | 102,77 | 142,07 | |
| CINCORDIL | 20MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,23 | 8,61 | 6,31 | 8,72 | 6,39 | 8,83 | |
| CINCORDIL | 40MG 2 BL X15 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,11 | 16,74 | 12,26 | 16,95 | 12,41 | 17,16 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 4,74 | 6,31 | 4,81 | 6,40 | 4,88 | 6,49 | |
| CLONAZEPAM | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 4,87 | 6,73 | 4,93 | 6,82 | 4,99 | 6,90 | |
| CLOR. DILTIAZEM | 30MG FR C/ 50 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 | |
| CLOR. DILTIAZEM | 60MG C/ 25 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 | 7,02 | 9,70 | |
| CLOR. DILTIAZEM | 60MG C/ 50 COMP | 0,00 | 0,00 | 13,44 | 18,58 | 13,60 | 18,80 | 13,77 | 19,04 | |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML FR C/ 10ML | 0,00 | 0,00 | 2,33 | 3,10 | 2,36 | 3,14 | 2,39 | 3,18 | |
| CLOR. NAFAZOLINA | SOL NASAL FR C/ 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,15 | 8,18 | 6,24 | 8,30 | 6,33 | 8,41 | |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,66 | 7,53 | 5,74 | 7,63 | 5,82 | 7,74 | |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,09 | 12,10 | 9,22 | 12,26 | 9,35 | 12,43 | |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 | 4,28 | 5,92 | |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA | 5/50 MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,96 | 9,62 | 7,04 | 9,73 | 7,13 | 9,86 | |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 12,88 | 9,82 | 13,06 | 9,96 | 13,24 | |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 18,31 | 13,96 | 18,57 | 14,16 | 18,82 | |
| CLORIDRATO DE AZELASTINA | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 14,29 | 19,02 | 14,49 | 19,27 | 14,70 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,73 | 10,69 | 7,82 | 10,81 | 7,92 | 10,95 | |
| CLORIDRATO DE BROMEXINA | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 5,92 | 4,51 | 6,00 | 4,57 | 6,07 | |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G | 0,00 | 0,00 | 6,46 | 8,93 | 6,54 | 9,04 | 6,62 | 9,15 | |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16 | 0,00 | 0,00 | 26,72 | 36,94 | 27,04 | 37,38 | 27,37 | 37,84 | |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,17 | 4,71 | 6,26 | 4,78 | 6,35 | |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,51 | 6,23 | 4,56 | 6,30 | 4,62 | 6,39 | |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,01 | 13,84 | 10,13 | 14,00 | 10,25 | 14,17 | |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 526,52 | 727,84 | 532,91 | 736,67 | 539,46 | 745,73 | |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 12,64 | 17,47 | 12,79 | 17,68 | 12,95 | 17,90 | |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,82 | 5,08 | 3,87 | 5,15 | 3,93 | 5,22 | |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,49 | 5,97 | 4,55 | 6,05 | 4,62 | 6,14 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,91 | 11,86 | 9,04 | 12,02 | 9,17 | 12,19 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 16,61 | 12,66 | 16,84 | 12,84 | 17,07 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28 | 0,00 | 0,00 | 15,51 | 21,44 | 15,70 | 21,70 | 15,89 | 21,97 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,21 | 23,79 | 17,42 | 24,08 | 17,63 | 24,37 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20MG X 28 CAPS | 0,00 | 0,00 | 32,76 | 45,29 | 33,16 | 45,84 | 33,57 | 46,41 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | GTS FR C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 13,42 | 18,55 | 13,58 | 18,77 | 13,75 | 19,01 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 10,70 | 7,83 | 10,82 | 7,93 | 10,96 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,88 | 15,04 | 11,01 | 15,22 | 11,15 | 15,41 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA | 850 MG 3 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,59 | 10,49 | 7,68 | 10,62 | 7,77 | 10,74 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 262,59 | 362,99 | 265,78 | 367,40 | 269,05 | 371,92 |
| CLORIDRATO DE OXIBUTININA | 1MG/ML XPE 120ML | 0,00 | 0,00 | 14,06 | 18,71 | 14,26 | 18,97 | 14,47 | 19,23 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,09 | 4,65 | 6,18 | 4,72 | 6,27 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 6,59 | 8,77 | 6,68 | 8,88 | 6,78 | 9,01 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 2,92 | 4,04 | 2,96 | 4,09 | 3,00 | 4,15 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 | 14,94 | 20,65 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 | 0,00 | 0,00 | 43,05 | 57,29 | 43,66 | 58,07 | 44,29 | 58,87 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,52 | 27,31 | 20,81 | 27,68 | 21,11 | 28,06 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 40,11 | 53,37 | 40,68 | 54,10 | 41,27 | 54,86 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28 | 0,00 | 0,00 | 53,40 | 71,06 | 54,16 | 72,03 | 54,94 | 73,03 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA 21,87 | 1) 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 15,44 | 21,34 | 15,63 | 21,61 | 15,82 | |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 7,28 | 9,69 | 7,38 | 9,82 | 7,49 | 9,96 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 14,87 | 20,56 | 15,05 | 20,80 | 15,24 | 21,07 |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG | 0,00 | 0,00 | 13,88 | 18,47 | 14,08 | 18,73 | 14,28 | 18,98 |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,73 | 25,89 | 18,96 | 26,21 | 19,19 | 26,53 |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,10 | 38,84 | 28,44 | 39,31 | 28,79 | 39,80 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 100 MG SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 44,88 | 62,04 | 45,43 | 62,80 | 45,99 | 63,57 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50MG C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 13,58 | 18,77 | 13,74 | 18,99 | 13,91 | 19,23 |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80mg com revest ct bl al plas leit x 30 | 0,00 | 0,00 | 9,41 | 13,01 | 9,52 | 13,16 | 9,64 | 13,33 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 15,86 | 21,10 | 16,09 | 21,40 | 16,32 | 21,69 |
| CLOTRIMAZOL | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,46 | 21,90 | 16,69 | 22,20 | 16,93 | 22,50 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 9,81 | 13,05 | 9,95 | 13,23 | 10,09 | 13,41 |
| CORTIFUNGIN | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,92 | 14,53 | 11,07 | 14,72 | 11,23 | 14,93 |
| CORTIFUNGIN | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,92 | 14,53 | 11,07 | 14,72 | 11,23 | 14,93 |
| CYSTISTAT | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 308,19 | 426,03 | 311,93 | 431,20 | 315,77 | 436,51 |
| DEFLAZACORTE | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 43,33 | 59,90 | 43,86 | 60,63 | 44,40 | 61,38 |
| DEFLAZACORTE | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 18,16 | 25,10 | 18,38 | 25,41 | 18,61 | 25,73 |
| DESONIDA | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,54 | 15,36 | 11,70 | 15,56 | 11,87 | 15,78 |
| DESONIDA | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G | 0,00 | 0,00 | 21,58 | 28,72 | 21,89 | 29,11 | 22,21 | 29,52 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| DESONIDA | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,42 | 15,20 | 11,58 | 15,40 | 11,75 | 15,62 |
| DESONIDA | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,64 | 16,82 | 12,82 | 17,05 | 13,00 | 17,28 |
| DEXAMETASONA | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,61 | 7,76 | 5,68 | 7,85 | 5,75 | 7,95 |
| DEXAMETASONA | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,21 | 3,06 | 2,24 | 3,10 | 2,27 | 3,14 |
| DEXAMETASONA | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 |
| DEXAMETASONA | 4 MG 1 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,63 | 6,40 | 4,69 | 6,48 | 4,75 | 6,57 |
| DIAZEPAM 3,97 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 5,49 | 4,02 | 5,56 | 4,07 | 5,63 | | | 0,00 0,00 |
| DIAZEPAM 0,00 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 2,97 | 4,11 | 3,01 | 4,16 | 3,05 | 4,22 | | 0,00 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00 | 0,00 | 8,63 | 11,93 | 8,73 | 12,07 | 8,84 | 12,22 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 70 MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,06 | 16,67 | 12,21 | 16,88 | 12,36 | 17,09 |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | 10 MG/ML GEL CREM CT BG AL X 60 GR | 0,00 | 0,00 | 5,27 | 7,29 | 5,33 | 7,37 | 5,40 | 7,46 |
| DICLOFENACO RESINATO | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,42 | 7,49 | 5,49 | 7,59 |
| DICLOFENACO SÓDICO | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,19 | 8,53 | 11,34 | 8,65 | 11,50 |
| DICLOSTIR | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 8,28 | 6,06 | 8,38 | 6,13 | 8,47 |
| DICLOSTIR | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 11,60 | 8,49 | 11,74 | 8,59 | 11,87 |
| DICLOSTIR | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,98 | 16,56 | 12,13 | 16,77 | 12,28 | 16,98 |
| DILTIPRESS | 120MG 3BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 29,01 | 40,10 | 29,36 | 40,59 | 29,72 | 41,08 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| DILTIPRESS | 180MG 3BL X 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 38,04 | 52,59 | 38,50 | 53,22 | 38,97 | 53,87 |
| DILTIPRESS | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50 | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 |
| DIMETICONA | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 10,22 | 7,48 | 10,34 | 7,57 | 10,46 |
| DIMETICONA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,09 | 8,42 | 6,16 | 8,52 | 6,24 | 8,63 |
| DIMETICONA | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 5,58 | 7,43 | 5,66 | 7,53 | 5,74 | 7,63 |
| DIMETICONA + METILBROMETO DE 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML HOMATROPINA | | 0,00 | 0,00 | 6,18 | 8,22 | 6,27 | 8,34 | 6,36 | 8,45 |
| DIPIRONA SODICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 50,76 | 67,54 | 51,48 | 68,47 | 52,22 | 69,41 |
| DIPIRONA SODICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,03 | 2,31 | 3,07 | 2,34 | 3,11 |
| DIPIRONA SODICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,18 | 5,56 | 4,24 | 5,64 | 4,30 | 5,72 |
| DIPIRONA SODICA | 50MG/ML SOL ORAL 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,33 | 7,09 | 5,41 | 7,20 | 5,49 | 7,30 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + CR BIS C/ 30G SULFA GENTAMICINA | | 0,00 | 0,00 | 9,13 | 12,15 | 9,26 | 12,32 | 9,39 | 12,48 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + POM BIS C/ 30G SULFA GENTAMICINA | | 0,00 | 0,00 | 9,13 | 12,15 | 9,26 | 12,32 | 9,39 | 12,48 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,56 | 12,72 | 9,70 | 12,90 | 9,84 | 13,08 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,09 | 13,43 | 10,23 | 13,61 | 10,38 | 13,80 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,19 | 10,90 | 8,31 | 11,05 | 8,43 | 11,21 |
| EUPROSTATIN | 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,80 | 25,99 | 19,03 | 26,31 | 19,26 | 26,62 |
| EUPROSTATIN | 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 55,97 | 77,37 | 56,65 | 78,31 | 57,35 | 79,28 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| EXPECDILAT | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,63 | 14,69 | 10,76 | 14,87 | 10,89 | 15,05 |
| EXPECDILAT | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,77 | 10,74 | 7,86 | 10,87 | 7,96 | 11,00 |
| FINASTERIDA | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,67 | 47,47 | 36,18 | 48,12 | 36,70 | 48,78 |
| FINASTERIDA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 55,77 | 77,09 | 56,45 | 78,03 | 57,14 | 78,99 |
| FLAMADOR | 50MG CAPS 1BL X 24 | 0,00 | 0,00 | 12,48 | 17,25 | 12,63 | 17,46 | 12,79 | 17,68 |
| FLAMADOR | GEL 25MG BISN 30G | 0,00 | 0,00 | 11,99 | 16,57 | 12,14 | 16,78 | 12,29 | 16,99 |
| FLAMADOR | INJ 100MG 2 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 2,82 | 3,90 | 2,85 | 3,94 | 2,89 | 4,00 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 16,39 | 21,81 | 16,62 | 22,10 | 16,86 | 22,41 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB MULT) | 0,00 | 0,00 | 496,17 | 685,89 | 502,20 | 694,22 | 508,38 | 702,76 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,20 | 29,54 | 22,52 | 29,95 | 22,84 | 30,36 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS | 0,00 | 0,00 | 16,88 | 23,33 | 17,08 | 23,61 | 17,29 | 23,90 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 21,40 | 29,58 | 21,66 | 29,94 | 21,93 | 30,32 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 | 14,55 | 20,11 |
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 | 14,55 | 20,11 |
| GABANEURIN | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 26,50 | 36,63 | 26,82 | 37,07 | 27,15 | 37,53 |
| GABANEURIN | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 33,88 | 46,83 | 34,29 | 47,40 | 34,71 | 47,98 |
| GABAPENTINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,91 | 56,55 | 41,41 | 57,24 | 41,92 | 57,95 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| GABAPENTINA | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,12 | 69,28 | 50,73 | 70,13 | 51,35 | 70,98 | |
| GENFIBROZILA | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 33,73 | 46,63 | 34,14 | 47,19 | 34,56 | 47,77 | |
| GENFIBROZILA | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 24,26 | 33,54 | 24,55 | 33,94 | 24,85 | 34,35 | |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 | 4,38 | 6,05 | |
| GLIBENDIAB | 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 | 4,38 | 6,05 | |
| GUAIFENESINA | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,40 | 7,19 | 5,48 | 7,29 | 5,56 | 7,39 | |
| GUAIFENESINA | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,54 | 7,37 | 5,62 | 7,47 | 5,70 | 7,58 | |
| GYNAZOLE-1 | CR VAG 2% BISN 5 G +1 APLIC | 0,00 | 0,00 | 31,07 | 41,34 | 31,51 | 41,91 | 31,96 | 42,48 | |
| HALOPERIDOL | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,39 | 3,30 | 2,42 | 3,35 | 2,45 | 3,39 | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 2,60 | 3,59 | 2,63 | 3,64 | 2,66 | 3,68 | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,69 | 3,72 | 2,72 | 3,76 | 2,75 | 3,80 | |
| HIDROCORTISONA | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,14 | 12,16 | 9,27 | 12,33 | 9,40 | 12,50 | |
| HIDROCORTISONA | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 15,66 | 11,94 | 15,88 | 12,11 | 16,10 | |
| IBUPROFENO | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,37 | 8,48 | 6,46 | 8,59 | 6,55 | 8,71 | |
| ISORDIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 15,20 | 21,01 | 15,38 | 21,26 | 15,57 | 21,52 | |
| ISORDIL | 10MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 | 4,67 | 6,46 | |
| ISORDIL | 40MG 2BL X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 18,41 | 25,45 | 18,63 | 25,75 | 18,86 | 26,07 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| ISORDIL | 5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 14,33 | 19,81 | 14,50 | 20,04 | 14,68 | 20,29 | |
| ISORDIL SL | 5MG 1BL X 30 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,76 | 6,58 | 4,82 | 6,66 | 4,88 | 6,75 | |
| KELLY | 0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 20,58 | 28,45 | 20,83 | 28,79 | 21,09 | 29,15 | |
| LACTIPAN | 100MG FR X 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 13,93 | 18,54 | 14,13 | 18,79 | 14,33 | 19,05 | |
| LACTIPAN | 200MG FR X 6 CAPS | 0,00 | 0,00 | 13,93 | 18,54 | 14,13 | 18,79 | 14,33 | 19,05 | |
| LACTIPAN | PO ORAL 200MG 6 ENV X 1G | 0,00 | 0,00 | 12,85 | 17,10 | 13,03 | 17,33 | 13,22 | 17,57 | |
| LANSOPRAZOL | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 15,30 | 21,15 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | |
| LANSOPRAZOL | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 23,78 | 32,87 | 24,07 | 33,27 | 24,37 | 33,69 | |
| LANSOPRAZOL | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 45,19 | 62,47 | 45,74 | 63,23 | 46,30 | 64,00 | |
| LANSOPRAZOL | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 14,26 | 19,71 | 14,43 | 19,95 | 14,61 | 20,20 | |
| LANZ | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 60,43 | 83,54 | 61,16 | 84,55 | 61,91 | 85,58 | |
| LANZ | 15MG 2BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | |
| LANZ | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 85,03 | 117,54 | 86,06 | 118,97 | 87,12 | 120,43 | |
| LANZ | 30MG 1 BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 12,87 | 17,79 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | |
| LANZ | 30MG 2BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 21,28 | 29,42 | 21,54 | 29,78 | 21,80 | 30,14 | |
| LANZ | 30MG 4BL X 7 CAPS | 0,00 | 0,00 | 36,19 | 50,03 | 36,63 | 50,64 | 37,08 | 51,26 | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 47,63 | 65,84 | 48,21 | 66,64 | 48,80 | 67,46 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3 | 0,00 | 0,00 | 14,03 | 19,39 | 14,20 | 19,63 | 14,37 | 19,86 |
| LEVOFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7 | 0,00 | 0,00 | 33,35 | 46,10 | 33,76 | 46,67 | 34,18 | 47,25 |
| LISINOPRIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,78 | 25,96 | 19,01 | 26,28 | 19,24 | 26,60 |
| LISINOPRIL | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 29,73 | 41,10 | 30,09 | 41,60 | 30,46 | 42,11 |
| LISINOPRIL | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 41,62 | 57,53 | 42,13 | 58,24 | 42,65 | 58,96 |
| LISINOPRIL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,77 | 16,27 | 11,91 | 16,46 | 12,06 | 16,67 |
| LORATADINA | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,94 | 14,56 | 11,10 | 14,76 | 11,26 | 14,97 |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 16,98 | 12,94 | 17,21 | 13,13 | 17,45 |
| LORAZEPAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,46 | 4,78 | 3,50 | 4,84 | 3,54 | 4,89 |
| LORAZEPAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,97 | 6,87 | 5,03 | 6,95 | 5,09 | 7,04 |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 45,16 | 62,43 | 45,71 | 63,19 | 46,27 | 63,96 |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 45,16 | 62,43 | 45,71 | 63,19 | 46,27 | 63,96 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 25,49 | 35,24 | 25,80 | 35,66 | 26,12 | 36,11 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,27 | 23,87 | 17,48 | 24,16 | 17,70 | 24,47 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 7,89 | 6,01 | 7,99 | 6,10 | 8,11 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,08 | 5,43 | 4,14 | 5,51 | 4,20 | 5,58 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,42 | 16,53 | 12,60 | 16,76 | 12,78 | 16,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,90 | 10,51 | 8,01 | 10,65 | 8,13 | 10,81 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA + MALEATO DE ENALAPRIL | 0.4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,56 | 8,82 | 11,72 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,91 | 21,99 | 16,10 | 22,26 | 16,30 | 22,53 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,67 | 31,34 | 22,95 | 31,73 | 23,23 | 32,11 |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,99 | 15,19 | 11,12 | 15,37 | 11,26 | 15,57 |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,42 | 43,43 | 31,80 | 43,96 | 32,19 | 44,50 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 3,85 | 5,32 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 | 4,77 | 6,59 |
| MALENA | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 15,92 | 22,01 | 16,11 | 22,27 | 16,31 | 22,55 |
| MALENA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,68 | 29,97 | 22,95 | 30,33 | 22,21 | 30,70 |
| MALENA | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,04 | 12,50 | 9,15 | 12,65 | 9,26 | 12,80 |
| MALENA HCT | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | 10,32 | 14,27 |
| MALENA HCT | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 23,50 | 32,49 | 23,79 | 32,89 | 24,08 | 33,29 |
| MALENA HCT | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 13,24 | 18,30 | 13,40 | 18,52 | 13,56 | 18,74 |
| MALENA HCT | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 30,79 | 42,56 | 31,16 | 43,07 | 31,54 | 43,60 |
| MEBENDAZOL | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 3,83 | 5,10 | 3,88 | 5,16 | 3,94 | 5,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| MEBENDAZOL + TIABENDAZOL | 200+332 MG C/ 6 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,47 | 7,28 | 5,55 | 7,38 | 5,63 | 7,48 |
| MELOXICAM | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 31,96 | 44,18 | 32,35 | 44,72 | 32,75 | 45,27 |
| MELOXICAM | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,00 | 9,68 | 7,08 | 9,79 | 7,17 | 9,91 |
| MESALAZINA | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 15,40 | 21,29 | 15,59 | 21,55 | 15,78 | 21,81 |
| MESALAZINA | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 48,17 | 66,59 | 48,76 | 67,40 | 49,36 | 68,23 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 31,96 | 44,18 | 32,35 | 44,72 | 32,75 | 45,27 |
| METRONIDAZOL | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 354,04 | 489,41 | 358,34 | 495,36 | 362,75 | 501,45 |
| NAC | 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,66 | 10,19 | 7,77 | 10,33 | 7,88 | 10,47 |
| NAC | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 5,09 | 6,77 | 5,16 | 6,86 | 5,23 | 6,95 |
| NAC | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 8,21 | 10,92 | 8,33 | 11,08 | 8,45 | 11,23 |
| NAC | 20MG/ML XPE INF 150 ML | 0,00 | 0,00 | 8,93 | 11,88 | 9,06 | 12,05 | 9,19 | 12,22 |
| NAC | 40MG/ML XPE AD 150 ML | 0,00 | 0,00 | 12,83 | 17,07 | 13,01 | 17,30 | 13,20 | 17,55 |
| NAC | 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 10,99 | 14,62 | 11,15 | 14,83 | 11,31 | 15,03 |
| NAC | 600MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 11,68 | 15,54 | 11,85 | 15,76 | 12,02 | 15,98 |
| NAC | 600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G | 0,00 | 0,00 | 18,70 | 24,88 | 18,97 | 25,23 | 19,24 | 25,57 |
| NIMODIPINO | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,25 | 55,64 | 40,74 | 56,32 | 41,24 | 57,01 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| NISTATINA | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 15,34 | 11,23 | 15,52 | 11,37 | 15,72 | |
| NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 9,72 | |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 15,11 | 20,11 | 15,32 | 20,38 | 15,54 | 20,66 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G | 0,00 | 0,00 | 9,06 | 12,06 | 9,19 | 12,22 | 9,32 | 12,39 | |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 16,87 | 22,45 | 17,11 | 22,76 | 17,36 | 23,08 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 7,89 | 6,01 | 7,99 | 6,10 | 8,11 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 8,83 | 12,21 | 8,94 | 12,36 | 9,05 | 12,51 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 GR | 0,00 | 0,00 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 | 10,55 | 14,58 | |
| NITRATO DE MICONAZOL | LOCAO FR C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 7,89 | 5,78 | 7,99 | 5,85 | 8,09 | |
| NITRAZEPAM | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,58 | 7,43 | 5,66 | 7,53 | 5,74 | 7,63 | |
| NORF | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 11,28 | 15,59 | 11,42 | 15,79 | 11,56 | 15,98 | |
| NORFLOXACINO | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 16,65 | 23,02 | 16,85 | 23,29 | 17,06 | 23,58 | |
| OFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,16 | 14,04 | 10,28 | 14,21 | 10,41 | 14,39 | |
| PARACETAMOL | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 13,60 | 18,10 | 13,79 | 18,34 | 13,99 | 18,60 | |
| PARACETAMOL | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 9,71 | 7,40 | 9,84 | 7,51 | 9,98 | |
| PARACETAMOL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 3,55 | 4,72 | 3,60 | 4,79 | 3,65 | 4,85 | |
| PARACETAMOL | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 5,40 | 7,19 | 5,48 | 7,29 | 5,56 | 7,39 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| PARACETAMOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 24,43 | 32,51 | 24,78 | 32,96 | 25,14 | 33,42 | |
| PARACETAMOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 48,95 | 65,14 | 49,64 | 66,02 | 50,35 | 66,93 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,26 | 6,30 | 8,37 | |
| PARACETAMOL | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 61,25 | 81,50 | 62,12 | 82,62 | 63,01 | 83,76 | |
| PARACETAMOL + CAFEÍNA ANIDRA | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,39 | 9,83 | 7,49 | 9,96 | 7,60 | 10,10 | |
| PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 | 0,00 | 0,00 | 5,50 | 7,32 | 5,58 | 7,42 | 5,66 | 7,52 | |
| PIROXICAM | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,36 | 13,79 | 10,51 | 13,98 | 10,66 | 14,17 | |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 | |
| PREDNISONA | 5 MG 2 BLT C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,59 | 7,73 | 5,66 | 7,82 | 5,73 | 7,92 | |
| PREG-LESS | INJ 150MG 1 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 6,30 | 8,71 | 6,38 | 8,82 | 6,46 | 8,93 | |
| PRILCOR | 10MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,42 | 25,46 | 18,64 | 25,77 | 18,87 | 26,09 | |
| PRILCOR | 20MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,39 | 43,39 | 31,77 | 43,92 | 32,16 | 44,46 | |
| PRILCOR | 30MG 2BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 31,85 | 44,03 | 32,24 | 44,57 | 32,64 | 45,12 | |
| PRILCOR | 5MG 3 BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,54 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 | |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00 | 0,00 | 9,50 | 13,13 | 9,62 | 13,30 | 9,74 | 13,46 | |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5MG BIS C/30G | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 | |
| PROPIONATO CLOBETASOL | CR BIS C/ 30G | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| PROPRANOLOL AYERST | 10MG 2 BL X15 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,85 | 3,94 | 2,88 | 3,98 | 2,92 | 4,04 |
| PROPRANOLOL AYERST | 1MG INJ 10AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 18,29 | 25,28 | 18,51 | 25,59 | 18,74 | 25,91 |
| PROPRANOLOL AYERST | 40MG 2 BL X15 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,53 | 6,26 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 |
| PROPRANOLOL AYERST | 80MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,37 | 10,19 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 |
| RAMIPRESS HCT | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,19 | 73,53 | 53,84 | 74,43 | 54,50 | 75,34 |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 53,19 | 73,53 | 53,84 | 74,43 | 54,50 | 75,34 |
| REBATEN | 160MG FR X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 23,10 | 31,93 | 23,38 | 32,32 | 23,67 | 32,72 |
| REBATEN | 80MG FR X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 13,58 | 18,77 | 13,74 | 18,99 | 13,91 | 19,23 |
| RIFAMICINA | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML | 0,00 | 0,00 | 6,79 | 9,39 | 6,87 | 9,50 | 6,95 | 9,61 |
| RISEDROSS | 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 2 | 0,00 | 0,00 | 15,79 | 21,83 | 15,98 | 22,09 | 16,18 | 22,37 |
| RISEDROSS | 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 4 | 0,00 | 0,00 | 31,58 | 43,65 | 31,96 | 44,18 | 32,35 | 44,72 |
| SECNIDAZOL | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,61 | 8,80 | 6,70 | 8,91 | 6,80 | 9,04 |
| SECNIDAZOL | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,95 | 11,91 | 9,08 | 12,08 | 9,21 | 12,24 |
| SIGMACALCIDOL | 0,25MCG FR X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 47,84 | 66,13 | 48,42 | 66,93 | 49,02 | 67,76 |
| SIGMACALCIDOL | 1MCG FR X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 120,91 | 167,14 | 122,38 | 169,17 | 123,89 | 171,26 |
| SIGMALAC | 667MG/ML SOL ORAL 15ML | 0,00 | 0,00 | 26,88 | 35,77 | 27,26 | 36,25 | 27,65 | 36,75 |
| SIGMALAC | PO ORAL 10G X 10 SACHETS | 0,00 | 0,00 | 26,88 | 35,77 | 27,26 | 36,25 | 27,65 | 36,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| SIGMALAC | PO ORAL 10G X 20 SACHETS | 0,00 | 0,00 | 53,76 | 71,54 | 54,52 | 72,51 | 55,31 | 73,52 |
| SIGMALAC | PO ORAL 2,5G X 10 SACHETS | 0,00 | 0,00 | 6,70 | 8,92 | 6,80 | 9,04 | 6,90 | 9,17 |
| SIGMALAC | PO ORAL 2,5G X 20 SACHETS | 0,00 | 0,00 | 13,43 | 17,87 | 13,62 | 18,11 | 13,82 | 18,37 |
| SIGMALAC | PO ORAL 5G X 10 SACHETS | 0,00 | 0,00 | 13,44 | 17,88 | 13,63 | 18,13 | 13,83 | 18,38 |
| SIGMALAC | PO ORAL 5G X 20 SACHETS | 0,00 | 0,00 | 26,89 | 35,78 | 27,27 | 36,27 | 27,66 | 36,77 |
| SIGMATRIOL | 0,25MCG FR X 30 CAPS | 0,00 | 0,00 | 38,94 | 53,83 | 39,41 | 54,48 | 39,89 | 55,14 |
| SIGMAX | 100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 102,25 | 141,35 | 103,49 | 143,06 | 104,76 | 144,82 |
| SINVALIP | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 65,02 | 89,88 | 65,81 | 90,97 | 66,62 | 92,09 |
| SINVALIP | 20MG 3BL X10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 27,99 | 38,69 | 28,33 | 39,16 | 28,68 | 39,65 |
| SINVALIP | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 89,87 | 124,23 | 90,96 | 125,74 | 92,08 | 127,29 |
| SINVALIP | 40MG 3BL X 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 38,63 | 53,40 | 39,10 | 54,05 | 39,58 | 54,71 |
| SINVALIP | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 119,49 | 165,18 | 120,94 | 167,18 | 122,43 | 169,24 |
| SINVALIP | 80MG 3BL X 10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 50,07 | 69,21 | 50,68 | 70,06 | 51,30 | 70,92 |
| SULFATO DE MORFINA | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 95,31 | 131,75 | 96,47 | 133,36 | 97,66 | 135,00 |
| SULFATO DE MORFINA | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 106,21 | 146,82 | 107,50 | 148,60 | 108,82 | 150,43 |
| SULFATO DE MORFINA | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 70,09 | 96,89 | 70,94 | 98,06 | 71,81 | 99,27 |
| SUPLASYN | 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML | 0,00 | 0,00 | 154,09 | 213,01 | 155,96 | 215,59 | 157,88 | 218,25 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| TAVAFLOX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00 | 0,00 | 42,84 | 59,22 | 43,36 | 59,94 | 43,89 | 60,67 |
| TAVAFLOX | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7 | 0,00 | 0,00 | 29,99 | 41,46 | 30,35 | 41,95 | 30,72 | 42,47 |
| TENADREN | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 4,39 | 6,07 | 4,44 | 6,14 | 4,49 | 6,21 |
| TENADREN | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.) | 0,00 | 0,00 | 14,46 | 19,99 | 14,64 | 20,24 | 14,82 | 20,49 |
| TENADREN | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 | 9,53 | 13,17 |
| TENADREN | 40MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,25 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 |
| TENADREN | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 |
| TENADREN | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.) | 0,00 | 0,00 | 24,80 | 34,28 | 25,10 | 34,70 | 25,41 | 35,13 |
| TENADREN | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 17,57 | 24,29 | 17,78 | 24,58 | 18,00 | 24,88 |
| TENADREN | 80MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 11,00 | 8,06 | 11,14 | 8,16 | 11,28 |
| TIABENDAZOL | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00 | 0,00 | 8,35 | 11,11 | 8,47 | 11,26 | 8,59 | 11,42 |
| TIABENDAZOL | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6 | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4 | 0,00 | 0,00 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 | 4,27 | 5,68 |
| TINIDAZOL | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,21 | 7,02 | 9,34 | 7,12 | 9,46 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,51 | 15,32 | 11,67 | 15,52 | 11,84 | 15,74 |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC | 0,00 | 0,00 | 20,20 | 26,88 | 20,49 | 27,25 | 20,79 | 27,64 |
| TOPIRAMATO | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 146,49 | 202,50 | 148,27 | 204,96 | 150,09 | 207,48 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| TOPIRAMATO | 25MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 40,24 | 55,63 | 40,73 | 56,30 | 41,23 | 56,99 | |
| TOPIRAMATO | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 0,00 | 0,00 | 77,83 | 107,59 | 78,78 | 108,90 | 79,75 | 110,24 | |
| TORAGESIC | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 20,70 | 28,61 | 20,95 | 28,96 | 21,21 | 29,32 | |
| TRENTAFILINA | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | 23,25 | |
| TRENTAFILINA | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,61 | 34,02 | 24,91 | 34,43 | 25,22 | 34,86 | |
| TRENTAFILINA | 600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20 | 0,00 | 0,00 | 24,61 | 34,02 | 24,91 | 34,43 | 25,22 | 34,86 | |
| TROMETAMOL CETOROLACO | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,31 | 12,87 | 9,42 | 13,02 | 9,54 | 13,19 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 10,86 | 8,28 | 11,01 | 8,40 | 11,17 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,56 | 11,39 | 8,68 | 11,54 | 8,80 | 11,70 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,21 | 10,83 | 14,40 | 10,99 | 14,61 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 11,07 | 14,73 | 11,23 | 14,94 | 11,39 | 15,14 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G | 0,00 | 0,00 | 9,06 | 12,06 | 9,19 | 12,22 | 9,32 | 12,39 | |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,39 | 12,50 | 9,52 | 12,66 | 9,66 | 12,84 | |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | 4,76 | 6,58 | |
| ZAAPRESS | 100 MG 2 BLT C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 36,05 | 49,83 | 36,49 | 50,44 | 36,94 | 51,06 | |
| ZAAPRESS | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 83,77 | 115,80 | 84,79 | 117,21 | 85,83 | 118,65 | |
| ZAAPRESS | 100MG 1BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,26 | 29,39 | 21,52 | 29,75 | 21,78 | 30,11 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SIGMA PHARMA LTDA | | | | | | | | | |
| ZAARPRESS | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 29,23 | 40,41 | 29,58 | 40,89 | 29,94 | 41,39 |
| ZAARPRESS | 25MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,53 | 17,32 | 12,68 | 17,53 | 12,84 | 17,75 |
| ZAARPRESS | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 50,12 | 69,28 | 50,73 | 70,13 | 51,35 | 70,98 |
| ZAARPRESS | 50MG 2BL X 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 21,74 | 30,05 | 22,00 | 30,41 | 22,27 | 30,79 |
| ZOLTRALINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 43,14 | 59,64 | 43,66 | 60,35 | 44,20 | 61,10 |
| ZOLTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 | 0,00 | 0,00 | 38,10 | 52,67 | 40,34 | 53,30 | 39,03 | 53,95 |
| ZOLTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 53,52 | 73,98 | 54,17 | 74,88 | 54,84 | 75,81 |
| Laboratório SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DERMACERIUM | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 120G | 0,00 | 0,00 | 52,16 | 69,41 | 52,90 | 70,36 | 53,66 | 71,33 |
| DERMACERIUM | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 30G | 0,00 | 0,00 | 19,09 | 25,40 | 19,36 | 25,75 | 19,64 | 26,11 |
| DERMACERIUM | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 50G | 0,00 | 0,00 | 26,57 | 35,36 | 26,95 | 35,84 | 27,34 | 36,34 |
| DERMACERIUM | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G | 0,00 | 0,00 | 5,28 | 7,03 | 5,36 | 7,13 | 5,44 | 7,23 |
| DERMACERIUM | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G | 0,00 | 0,00 | 2,63 | 3,50 | 2,67 | 3,55 | 2,71 | 3,60 |
| DERMACERIUM | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 120G | 0,00 | 0,00 | 128,05 | 170,39 | 129,87 | 172,72 | 131,74 | 175,12 |
| DERMACERIUM | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 400G | 0,00 | 0,00 | 353,62 | 470,55 | 358,64 | 476,98 | 363,80 | 483,58 |
| DERMACERIUM | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 50G | 0,00 | 0,00 | 53,33 | 70,96 | 54,09 | 71,94 | 54,87 | 72,94 |
| DERMACERIUM | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 15G | 0,00 | 0,00 | 15,98 | 21,26 | 16,21 | 21,56 | 16,44 | 21,85 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DERMACERIUM | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 30G | 0,00 | 0,00 | 32,02 | 42,61 | 32,47 | 43,18 | 32,94 | 43,79 |
| DERMAZINE | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 138,79 | 191,86 | 140,48 | 194,19 | 142,21 | 196,59 |
| DERMAZINE | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G | 0,00 | 0,00 | 231,25 | 319,67 | 234,06 | 323,56 | 236,94 | 327,54 |
| DERMAZINE | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 346,90 | 479,54 | 351,11 | 485,36 | 355,43 | 491,33 |
| DERMAZINE | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G | 0,00 | 0,00 | 578,25 | 799,35 | 585,27 | 809,05 | 592,47 | 819,01 |
| DERMAZINE | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G | 0,00 | 0,00 | 20,73 | 28,66 | 20,98 | 29,00 | 21,24 | 29,36 |
| DERMAZINE | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,58 | 16,01 | 11,72 | 16,20 | 11,86 | 16,39 |
| DERMAZINE | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G | 0,00 | 0,00 | 15,69 | 21,69 | 15,88 | 21,95 | 16,08 | 22,23 |
| DERMAZINE | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G | 0,00 | 0,00 | 45,93 | 63,49 | 46,49 | 64,27 | 47,06 | 65,05 |
| ERITROKINE | 1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 192,16 | 265,63 | 194,49 | 268,86 | 196,88 | 272,16 |
| ERITROKINE | 1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 132,83 | 183,62 | 134,44 | 185,84 | 136,09 | 188,13 |
| ERITROKINE | 10000 U/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 898,43 | 1241,95 | 909,34 | 1257,04 | 920,52 | 1272,49 |
| ERITROKINE | 10000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 1492,66 | 2063,40 | 1510,79 | 2088,46 | 1529,37 | 2114,14 |
| ERITROKINE | 2000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML | 0,00 | 0,00 | 224,64 | 310,53 | 227,37 | 314,31 | 230,17 | 318,18 |
| ERITROKINE | 2000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 325,49 | 449,94 | 329,44 | 455,41 | 333,49 | 461,00 |
| ERITROKINE | 3000 U/0,3ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML | 0,00 | 0,00 | 318,59 | 440,41 | 322,46 | 445,76 | 326,43 | 451,24 |
| ERITROKINE | 4000 U/0,4 ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 0,4 ML | 0,00 | 0,00 | 438,72 | 606,47 | 444,05 | 613,84 | 449,51 | 621,39 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ERITROKINE | 4000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 467,54 | 646,31 | 473,22 | 654,16 | 479,04 | 662,21 | |
| ERITROKINE | 500 U/0,25 ML SOL INJ CT 6 SER PREECHIDAS X 0,25 ML | 0,00 | 0,00 | 92,98 | 128,53 | 94,11 | 130,09 | 95,27 | 131,70 | |
| GINO DERMAZINE | 10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC | 0,00 | 0,00 | 18,21 | 25,17 | 18,43 | 25,48 | 18,66 | 25,79 | |
| Laboratório SOLUFARMA INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO REPRESENTAÇÕES LTDA | | | | | | | | | | |
| C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO | 8,4 PCC SOL HD FR PLAS TRANSP X 5000 ML (FRAÇÃO BÁSICA) | 4,44 | 6,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| C.P.H.D. - BICARBONATO DE SÓDIO | NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML (6,6% - FRAÇÃO BÁSICA) | 4,16 | 5,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO - HEMOCON | NA 139,0 + K 1,0 MEQ SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML | 7,34 | 10,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| C.P.H.D. - CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO | NA 138 + K 1,0 MEQ SOL HD ACD FR PLAS TRANSP GAL X 5000 ML | 7,46 | 10,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIADO | NA 138,0 + K 2,0 SOL CONC A+B HD CX 2 GAL PLAS TRANS X 5000 ML | 7,31 | 10,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Laboratório SOLVAY FARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| ALFASIN | 1 MG COMP REV CT 3 STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 44,78 | 59,59 | 45,42 | 60,41 | 46,07 | 61,24 | |
| BETASERC | 16MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 17,48 | 23,26 | 17,73 | 23,58 | 17,99 | 23,91 | |
| BETASERC | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 26,24 | 34,92 | 26,61 | 35,39 | 26,99 | 35,88 | |
| BURINAX | 1 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,21 | 8,58 | 6,29 | 8,70 | 6,37 | 8,81 | |
| CARDALIN | 20 MG COMP REV ABS RETARD CT 5 STR AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 11,59 | 16,02 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 | |
| CETRIZIN | 10 MG COMP REV CX BL X 6 | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 16,57 | 12,63 | 16,80 | 12,81 | 17,03 | |
| CETRIZIN | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 7 ML | 0,00 | 0,00 | 14,10 | 18,76 | 14,30 | 19,02 | 14,51 | 19,29 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SOLVAY FARMA LTDA | | | | | | | | | |
| COBAVITAL | 5 G ENV PÓ + FR 100 ML DIL | 0,00 | 0,00 | 10,52 | 14,00 | 10,67 | 14,19 | 10,82 | 14,38 |
| COBAVITAL | MICRO COMP CX C/ 4 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 7,93 | 10,55 | 8,04 | 10,69 | 8,16 | 10,85 |
| CREON | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 10.000 | 0,00 | 0,00 | 101,45 | 140,24 | 102,68 | 141,94 | 103,94 | 143,68 |
| CREON | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 10.000 | 0,00 | 0,00 | 30,93 | 42,76 | 31,31 | 43,28 | 31,70 | 43,82 |
| CREON | 300 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 25.000 | 0,00 | 0,00 | 61,94 | 85,62 | 62,69 | 86,66 | 63,46 | 87,72 |
| CYNT | 0,2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 54,09 | 74,77 | 54,75 | 75,68 | 55,42 | 76,61 |
| CYNT | 0,4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 84,32 | 116,56 | 85,34 | 117,97 | 86,39 | 119,42 |
| DELTACID | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 |
| DELTACID | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 |
| DUPHALAC | 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML | 0,00 | 0,00 | 34,05 | 45,31 | 34,53 | 45,92 | 35,03 | 46,56 |
| DUPHASTON | 10 MG COMP REV CT 1 BL AL INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 19,91 | 15,17 | 20,18 | 15,39 | 20,46 |
| DUPHASTON | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 29,97 | 39,88 | 30,40 | 40,43 | 30,84 | 40,99 |
| DUSPATALIN | 200 MG CAPS LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 74,35 | 98,94 | 75,41 | 100,29 | 76,50 | 101,69 |
| EDHANOL | 100 MG COMP CX C/ 5 STR X 4 | 0,00 | 0,00 | 3,17 | 4,38 | 3,21 | 4,44 | 3,25 | 4,49 |
| ENDRONAX | 10 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 30,42 | 42,05 | 30,79 | 42,56 | 31,17 | 43,09 |
| ENDRONAX | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 58,28 | 80,56 | 58,99 | 81,55 | 59,72 | 82,55 |
| ENDRONAX | 70 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 52,04 | 71,94 | 52,67 | 72,81 | 53,32 | 73,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--------------------------------------|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório SOLVAY FARMA LTDA | | | | | | | | | |
| FAMOSET | 20 MG COMP CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,78 | 31,49 | 23,06 | 31,88 | 23,34 | 32,26 |
| FAMOSET | 40 MG COMP CT 3 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 40,19 | 55,56 | 40,68 | 56,23 | 41,18 | 56,93 |
| FEMOSTON | 1 MG + 1/10 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14 + 14 | 0,00 | 0,00 | 33,68 | 46,56 | 34,09 | 47,12 | 34,51 | 47,71 |
| FEMOSTON CONTI | (1+5)MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 33,68 | 46,56 | 34,09 | 47,12 | 34,51 | 47,71 |
| LUVOX | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 90,27 | 124,79 | 91,37 | 126,31 | 92,49 | 127,85 |
| LUVOX | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 48,70 | 67,32 | 49,29 | 68,14 | 49,90 | 68,98 |
| PANKREOFLAT | 170 MG + 80 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,26 | 9,34 | 12,42 | 9,47 | 12,59 |
| PIROXENE | 20 MG COMP REV CT C/ 1 BL AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 | 10,59 | 14,64 |
| POLIGINAX | CAPS VAG CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + APLIC | 0,00 | 0,00 | 31,87 | 42,41 | 32,32 | 42,98 | 32,79 | 43,59 |
| POLIGINAX | CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICS | 0,00 | 0,00 | 41,66 | 55,44 | 42,25 | 56,19 | 42,86 | 56,97 |
| REVECTINA | 6 MG COMP CT STR AL X 2 | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 12,46 | 9,12 | 12,61 | 9,23 | 12,76 |
| REVECTINA | 6 MG COMP CT STR AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 15,81 | 21,86 | 16,00 | 22,12 | 16,20 | 22,39 |
| SOMAZINA | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 149,07 | 206,07 | 150,88 | 208,57 | 152,74 | 211,14 |
| TEVETEN | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 22,13 | 30,59 | 22,40 | 30,96 | 22,68 | 31,35 |
| VACINA CONTRA GRIPE | SUSP INJ CT 1 SER PRE-ENCH X 0.5 ML | 0,00 | 0,00 | 29,41 | 40,66 | 29,77 | 41,15 | 30,14 | 41,66 |
| VIBRAL | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR ÂMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 | 7,45 | 9,90 |
| VIBRAL | 3 MG/ML XPE ADU CT FR VD PÂMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 9,32 | 12,40 | 9,45 | 12,57 | 9,59 | 12,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório SOLVAY FARMA LTDA | | | | | | | | | | |
| VIBRAL | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,81 | |
| Laboratório SUN FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 89,30 | 123,44 | 90,38 | 124,94 | 91,49 | 126,47 | |
| ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 17,84 | 24,66 | 18,06 | 24,97 | 18,28 | 25,27 | |
| ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 152,10 | 210,26 | 153,95 | 212,81 | 155,84 | 215,43 | |
| ACETATO DE OCTREOTIDA | 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 30,40 | 42,02 | 30,77 | 42,54 | 31,15 | 43,06 | |
| D-VOID | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 119,52 | 165,22 | 120,97 | 167,22 | 122,46 | 169,28 | |
| D-VOID | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 215,16 | 297,43 | 217,77 | 301,04 | 220,45 | 304,74 | |
| FENDROP 5,67 | 4,15 | | | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10 ML 5,74 | 4,20 | 5,81 | | | 0,00 | 0,00 4,10 |
| FENDROP 2,10 | 1,54 | | | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2 ML 2,13 | 1,56 | 2,16 | | | 0,00 | 0,00 1,52 |
| FENDROP 102,51 | 141,71 | | | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML 103,75 | 143,42 | 105,03 | 145,19 | | 0,00 | 0,00 |
| FENDROP 20,50 | 28,34 | | | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML 20,75 | 28,68 | 21,01 | 29,04 | | 0,00 | 0,00 |
| FENDROP 10,52 | 7,70 | | | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML 10,64 | 7,79 | 10,77 | | | 0,00 | 0,00 7,61 |
| FENDROP 76,08 | 105,17 | | | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML 77,00 | 106,44 | 77,95 | 107,76 | | 0,00 | 0,00 |
| OCTRIDE | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 118,42 | 163,70 | 119,86 | 165,69 | 121,33 | 167,72 | |
| OCTRIDE | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 23,67 | 32,72 | 23,96 | 33,12 | 24,25 | 33,52 | |

OCTRIDE

0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML

0,00

0,00

196,59

271,76

198,98

275,06

201,43

278,45

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.
(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

Página 1014 de 1079

http://www.anvisa.gov.br/monitora/cmed/legis/comunicados/lista_conformidade.pdf

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--------|-----------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | | |
| Laboratório SUN FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | | | |
| OCTRIDE | 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML | | | 0,00 | 0,00 | 39,31 | 54,34 | 39,79 | 55,00 | 40,28 | 55,68 |
| PANTASUN 45,45 | | 62,83 | | | | 46,00 | 63,59 | 46,57 | 64,38 | | 0,00 0,00 |
| PANTASUN 64,20 | | 47,00 | | | | 64,97 | 47,58 | 65,77 | | 0,00 | 0,00 46,44 |
| PANTASUN 1136,20 | | 1570,64 | | | | 1150,00 | 1589,72 | 1164,15 | 1609,28 | | 0,00 0,00 |
| PANTASUN 1175,00 | | 1624,27 | | | | 1189,45 | 1644,25 | | 0,00 | 0,00 | 1160,90 1604,78 |
| PANTASUN 227,24 | | 314,13 | | | | 230,00 | 317,94 | 232,83 | 321,86 | | 0,00 0,00 |
| PANTASUN 235,00 | | 324,85 | | | | 237,89 | 328,85 | | 0,00 | 0,00 | 232,18 320,96 |
| PANTASUN 2272,40 | | 3141,28 | | | | 2300,00 | 3179,43 | 2328,29 | 3218,54 | | 0,00 0,00 |
| PANTASUN 2350,00 | | 3248,55 | | | | 2378,91 | 3288,51 | | 0,00 | 0,00 | 2321,80 3209,57 |
| RAPITRAM | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | | | 0,00 | 0,00 | 20,11 | 27,80 | 20,35 | 28,13 | 20,60 | 28,48 |
| RAPITRAM | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML | | | 0,00 | 0,00 | 29,80 | 41,19 | 30,16 | 41,69 | 30,53 | 42,20 |
| RAPITRAM | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML | | | 0,00 | 0,00 | 201,10 | 277,99 | 203,54 | 281,37 | 206,04 | 284,82 |
| RAPITRAM | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML | | | 0,00 | 0,00 | 298,03 | 411,99 | 301,65 | 416,99 | 305,36 | 422,12 |
| Laboratório TEVA FARMACÊUTICA LTDA. | | | | | | | | | | | |
| AZILECT | 1 MG COM CT BL AL/AL X 10 | | | 0,00 | 0,00 | 31,83 | 42,36 | 32,28 | 42,93 | 32,74 | 43,52 |

| | | | | | | | | | |
|----------|--|------|------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| COPAXONE | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PREENCHIDA X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 3266,59 | 4515,61 | 3306,27 | 4570,46 | 3346,94 | 4626,68 |
| TEVABLEO | 15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 162,95 | 225,26 | 164,93 | 227,99 | 166,96 | 230,80 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|---|----------------|------------|---|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório TEVA FARMACÊUTICA LTDA. | | | | | | | | | | |
| TEVACARBO | 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 353,32 | 488,42 | 357,61 | 494,35 | 362,01 | 500,43 | |
| TEVACARBO | 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 960,16 | 1327,29 | 971,82 | 1343,41 | 983,77 | 1359,93 | |
| TEVACARBO | 10 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 126,18 | 174,43 | 127,71 | 176,54 | 129,28 | 178,71 | |
| TEVAETOPO | 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 427,36 | 590,77 | 432,55 | 597,94 | 437,87 | 605,29 | |
| TEVAFOLIN 359,08 | 496,38 | | | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30 ML 363,44 | 502,41 | 367,91 | 508,58 | | | 0,00 0,00 |
| TEVAFOLIN 38,57 | 53,32 | | | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML 39,04 | 53,97 | 39,52 | 54,63 | | | 0,00 0,00 |
| TEVAMETHO | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 168,67 | 233,16 | 170,72 | 236,00 | 172,82 | 238,90 | |
| TEVAMETHO | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 843,34 | 1165,80 | 853,58 | 1179,96 | 864,08 | 1194,47 | |
| TEVAMETHO | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 14,55 | 20,11 | 14,73 | 20,36 | 14,91 | 20,61 | |
| TEVAMETHO | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 90,52 | 125,13 | 91,62 | 126,65 | 92,75 | 128,21 | |
| TEVAPACLI | 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML | 0,00 | 0,00 | 1331,11 | 1840,07 | 1347,28 | 1862,43 | 1363,85 | 1885,33 | |
| TEVAPACLI | 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 398,54 | 550,93 | 403,38 | 557,62 | 408,34 | 564,47 | |
| TEVAVINOR | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 136,80 | 189,11 | 138,46 | 191,40 | 140,16 | 193,75 | |
| TEVAVINOR | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 642,24 | 887,81 | 650,04 | 898,59 | 658,04 | 909,65 | |
| Laboratório THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA | | | | | | | | | | |
| ACETILDOR | 100MG COM CT 100 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 21,86 | 29,09 | 22,17 | 29,49 | 22,49 | 29,89 | |
| ACETILDOR | 500MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 10,73 | 8,17 | 10,87 | 8,29 | 11,02 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA | | | | | | | | | |
| BACSULFAPRIN | 400MG+80MG - CX. C/20 COMPRIMIDOS (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO) | 0,00 | 0,00 | 2,76 | 3,82 | 2,79 | 3,86 | 2,82 | 3,90 |
| BACSULFAPRIN | 40MG/ML + 8MG/ML - 100ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO) | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 |
| BACSULFAPRIN | 40MG/ML + 8MG/ML - 60ML CX C/12 (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA PEDIATRICO) | 0,00 | 0,00 | 2,28 | 3,15 | 2,31 | 3,19 | 2,34 | 3,23 |
| BACSULFAPRIN | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 1,23 | 1,70 | 1,24 | 1,71 | 1,26 | 1,74 |
| BACSULFAPRIN | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 1,29 | 1,78 | 1,31 | 1,81 | 1,33 | 1,84 |
| BENZOBEN | 0,2ML/ML - 60ML CX C/12 | 0,00 | 0,00 | 2,30 | 3,06 | 2,33 | 3,10 | 2,36 | 3,14 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 10,45 | 13,91 | 10,60 | 14,10 | 10,75 | 14,29 |
| CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 818,81 | 1089,57 | 830,44 | 1104,46 | 842,40 | 1119,77 |
| DICLOFAN | 50 MG COM REV CT 01 BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,26 | 7,27 | 5,32 | 7,35 | 5,39 | 7,45 |
| HIDROTHEO | 6% SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 3,94 | 5,24 | 4,00 | 5,32 | 4,06 | 5,40 |
| HIDROTHEO | 6% SUS OR CX 60 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 131,50 | 174,98 | 133,37 | 177,38 | 135,29 | 179,84 |
| HIDROTHEO COMPOSTO | 6% + 4% SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 9,73 | 7,41 | 9,86 | 7,52 | 10,00 |
| HIDROTHEO COMPOSTO | 6% + 4% SUS OR CX 60 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 116,85 | 155,49 | 118,51 | 157,61 | 120,22 | 159,80 |
| MENTELMIN | 100MG - CX. C/6 COMPRIMIDOS MEBENDAZOL | 0,00 | 0,00 | 0,89 | 1,23 | 0,90 | 1,24 | 0,91 | 1,26 |
| MENTELMIN | 20MG/ML - 30ML CX C/12 MEBENDAZOL SUSPENSÃO | 0,00 | 0,00 | 1,66 | 2,29 | 1,68 | 2,32 | 1,70 | 2,35 |
| MENTELMIN | 20MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 0,72 | 1,00 | 0,73 | 1,01 | 0,74 | 1,02 |
| METRONIDAZOL | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC | 0,00 | 0,00 | 11,43 | 15,80 | 11,57 | 15,99 | 11,71 | 16,19 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA | | | | | | | | | |
| METRONIDAZOL | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 458,29 | 633,52 | 463,86 | 641,22 | 469,57 | 649,12 |
| NISTATINA | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,36 | 6,85 | 9,47 | 6,93 | 9,58 |
| NISTATINA | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC | 0,00 | 0,00 | 587,87 | 812,65 | 595,01 | 822,52 | 602,33 | 832,64 |
| RANITHEO | 150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4 | 0,00 | 0,00 | 8,04 | 11,11 | 8,14 | 11,25 | 8,24 | 11,39 |
| SAROLIN | 0,4MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 2,07 | 2,86 | 2,10 | 2,90 | 2,13 | 2,94 |
| SAROLIN | 0,4MG/ML XPE CX 40 FR PLAS AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 1,41 | 1,95 | 1,43 | 1,98 | 1,45 | 2,00 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/12 | 0,00 | 0,00 | 3,22 | 4,45 | 3,26 | 4,51 | 3,30 | 4,56 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/40 HOSP | 0,00 | 0,00 | 2,56 | 3,54 | 2,59 | 3,58 | 2,62 | 3,62 |
| SULFAZINA | 500MG - CX. C/100 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 16,84 | 23,28 | 17,04 | 23,56 | 17,25 | 23,85 |
| SULFAZINA | 500MG - CX. C/250 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 33,65 | 46,52 | 34,06 | 47,08 | 34,48 | 47,66 |
| XAROPE SANTO ANTÔNIO | 10MG/ML - 100ML CX C/12 | 0,00 | 0,00 | 2,83 | 3,77 | 2,87 | 3,82 | 2,91 | 3,87 |
| Laboratório TKS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ANALGISEN | 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 7,36 | 5,61 | 7,46 | 5,69 | 7,56 |
| ANALGISEN | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 73,71 | 98,08 | 74,76 | 99,43 | 75,84 | 100,81 |
| ANTIPRESSIN | 30 COMP. (25 MG) | 0,00 | 0,00 | 8,42 | 11,64 | 8,52 | 11,78 | 8,62 | 11,92 |
| ANTIPRESSIN | 30 COMP. (50 MG) | 0,00 | 0,00 | 12,07 | 16,69 | 12,22 | 16,89 | 12,37 | 17,10 |
| FINAPÉCIA | 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 29,21 | 38,87 | 29,62 | 39,39 | 30,05 | 39,94 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório TKS FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FOLANTINE | 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 6,76 | 9,00 | 6,86 | 9,12 | 6,96 | 9,25 |
| FOLANTINE | 5 MG COM BL AL PLAS INC X 1005 | 0,00 | 0,00 | 114,84 | 152,81 | 116,47 | 154,90 | 118,15 | 157,05 |
| FOLANTINE | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 57,14 | 76,03 | 57,95 | 77,07 | 58,78 | 78,13 |
| FONTICAL | FR. 60 COMP. | 0,00 | 0,00 | 28,32 | 37,68 | 28,72 | 38,20 | 29,13 | 38,72 |
| HIDROXINE | 10MG 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 10,74 | 8,18 | 10,88 | 8,30 | 11,03 |
| HIDROXINE | 25MG 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 10,37 | 13,80 | 10,52 | 13,99 | 10,67 | 14,18 |
| MESALGIN | 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 | 8,69 | 12,01 |
| MESALGIN | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (BEM HOSP) | 0,00 | 0,00 | 254,69 | 352,07 | 257,78 | 356,35 | 260,95 | 360,73 |
| TEKADIN | 150 MG COM REV STRIP X 500 | 0,00 | 0,00 | 185,00 | 255,74 | 187,25 | 258,85 | 189,55 | 262,03 |
| TEKADIN | 150MG 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 10,57 | 14,61 | 10,70 | 14,79 | 10,83 | 14,97 |
| TEKADIN | 300 MG COM REV STRIP X 500 | 0,00 | 0,00 | 333,10 | 460,46 | 337,15 | 466,06 | 341,30 | 471,80 |
| TEKADIN | 300MG 10 COMP. | 0,00 | 0,00 | 9,73 | 13,45 | 9,85 | 13,62 | 9,97 | 13,78 |
| TEKAFLEX | 50MG 20 COMP. | 0,00 | 0,00 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 | 4,39 | 6,07 |
| VENOPRESSIN | 250 MG COM REV CT 03 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,81 | 17,71 | 12,97 | 17,93 | 13,13 | 18,15 |
| VENOPRESSIN | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 213,64 | 295,33 | 216,23 | 298,91 | 218,89 | 302,59 |
| VENOPRESSIN | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 415,67 | 574,61 | 420,72 | 581,59 | 425,89 | 588,73 |
| VENOPRESSIN | 500MG 30 COMP. | 0,00 | 0,00 | 25,03 | 34,60 | 25,33 | 35,02 | 25,64 | 35,44 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório TORRENT DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | | |
| ALCYTAM | 20 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 24,51 | 33,88 | 24,81 | 34,30 | 25,12 | 34,72 | |
| ALCYTAM | 20MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 49,02 | 67,76 | 49,62 | 68,59 | 50,23 | 69,44 | |
| ALTROX | 0,25MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 3,65 | 5,05 | 3,69 | 5,10 | 3,74 | 5,17 | |
| ALTROX | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 6,11 | 8,45 | 6,18 | 8,54 | 6,26 | 8,65 | |
| ALTROX | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 10,89 | 15,05 | 11,02 | 15,23 | 11,16 | 15,43 | |
| AMLOCOR | 10MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 27,61 | 38,17 | 27,95 | 38,64 | 28,29 | 39,11 | |
| AMLOCOR | 2,5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 | |
| AMLOCOR | 5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 16,28 | 22,50 | 16,48 | 22,78 | 16,68 | 23,06 | |
| AZUKON MR | 30 MG COM LIB CT 3 BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,74 | 12,08 | 8,85 | 12,23 | 8,96 | 12,39 | |
| AZULIX | 1MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 9,40 | 12,99 | 9,51 | 13,15 | 9,63 | 13,31 | |
| AZULIX | 2 MG COM CT 3 BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,42 | 22,70 | 16,62 | 22,97 | 16,82 | 23,25 | |
| BETACARD PLUS | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,55 | 24,26 | 17,76 | 24,55 | 17,98 | 24,85 | |
| BETACARD PLUS | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,87 | 15,03 | 11,00 | 15,21 | 11,14 | 15,40 | |
| CLONOTRIL | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 2,35 | 3,25 | 2,38 | 3,29 | 2,41 | 3,33 | |
| CLONOTRIL | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 4,10 | 5,67 | 4,15 | 5,74 | 4,20 | 5,81 | |
| DILTOR CD | 180MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 18,58 | 25,68 | 18,81 | 26,00 | 19,04 | 26,32 | |
| DILTOR CD | 240MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 22,77 | 31,48 | 23,05 | 31,86 | 23,33 | 32,25 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório TORRENT DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| DUODOPA CR | 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 35,19 | 48,65 | 35,62 | 49,24 | 36,06 | 49,85 |
| ECATOR | 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 50,97 | 70,46 | 51,59 | 71,32 | 52,22 | 72,19 |
| ECATOR | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 15 | 0,00 | 0,00 | 18,67 | 25,81 | 18,90 | 26,13 | 19,13 | 26,44 |
| ECATOR | 2,5 MG COM CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,13 | 25,06 | 18,35 | 25,37 | 18,58 | 25,68 |
| ECATOR | 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,32 | 48,82 | 35,75 | 49,42 | 36,19 | 50,03 |
| ECATOR | 5,0 MG COM CT BL AL / AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 34,28 | 47,39 | 34,70 | 47,97 | 35,13 | 48,56 |
| ECATOR H | 5 MG + 25,0 MG COM BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 36,55 | 50,53 | 36,99 | 51,13 | 37,44 | 51,76 |
| INDAPEN SR | 1,5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 10,49 | 14,50 | 10,62 | 14,68 | 10,75 | 14,86 |
| KARVIL | 12,5MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 | 12,03 | 16,63 |
| KARVIL | 3,125MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 9,10 | 12,58 | 9,21 | 12,73 | 9,32 | 12,88 |
| KARVIL | 6,25MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 10,38 | 14,35 | 10,51 | 14,53 | 10,64 | 14,71 |
| LAMITOR | 100MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 42,54 | 58,81 | 43,06 | 59,52 | 43,59 | 60,26 |
| LAMITOR | 25MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 15,46 | 21,37 | 15,65 | 21,63 | 15,84 | 21,90 |
| LAMITOR | 50MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 25,50 | 35,25 | 25,81 | 35,68 | 26,13 | 36,12 |
| LISTRIL | 10MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 18,49 | 25,56 | 18,71 | 25,86 | 18,94 | 26,18 |
| LISTRIL | 5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 11,53 | 15,94 | 11,67 | 16,13 | 11,81 | 16,33 |
| MENELAT | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 90,52 | 125,13 | 91,62 | 126,65 | 92,75 | 128,21 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório TORRENT DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| MENELAT | 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 128,70 | 177,91 | 130,26 | 180,07 | 131,86 | 182,28 |
| OLEPTAL | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 22,56 | 31,19 | 22,83 | 31,56 | 23,11 | 31,95 |
| OLEPTAL | 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 43,36 | 59,94 | 43,89 | 60,67 | 44,43 | 61,42 |
| RESPIDON | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 18,68 | 25,82 | 18,91 | 26,14 | 19,14 | 26,46 |
| RESPIDON | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 26,82 | 37,07 | 27,15 | 37,53 | 27,48 | 37,99 |
| RESPIDON | 3MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 35,19 | 48,65 | 35,62 | 49,24 | 36,06 | 49,85 |
| SERENATA | 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 30,54 | 42,22 | 30,91 | 42,73 | 31,29 | 43,25 |
| SLENFIG | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,61 | 12,79 | 9,75 | 12,97 | 9,89 | 13,15 |
| SLENFIG | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 28,85 | 38,39 | 29,26 | 38,91 | 29,68 | 39,45 |
| SLENFIG | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,64 | 19,48 | 14,85 | 19,75 | 15,06 | 20,02 |
| SLENFIG | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 42,60 | 56,69 | 43,20 | 57,45 | 43,82 | 58,25 |
| TORLOS | 25MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 14,42 | 19,93 | 14,60 | 20,18 | 14,78 | 20,43 |
| TORLOS | 50MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 11,88 | 16,42 | 12,02 | 16,62 | 12,17 | 16,82 |
| TORLOS | 50MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 23,75 | 32,83 | 24,04 | 33,23 | 24,34 | 33,65 |
| TORLOS H | 50/12,5 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 12,61 | 17,43 | 12,76 | 17,64 | 12,92 | 17,86 |
| TORLOS H | 50/12,5 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 25,21 | 34,85 | 25,52 | 35,28 | 25,83 | 35,71 |
| TORVAL CR | 300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório TORRENT DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| TORVAL CR | 500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,03 | 31,84 | 23,31 | 32,22 | 23,60 | 32,62 |
| VENLIFT OD | 150MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 55,07 | 76,13 | 55,74 | 77,05 | 56,43 | 78,01 |
| VENLIFT OD | 75MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 38,84 | 53,69 | 39,31 | 54,34 | 39,79 | 55,00 |
| Laboratório TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ACTICALCIN | 100 UI C/ 5 AMP 1 ML | 0,00 | 0,00 | 111,91 | 158,18 | 113,38 | 160,30 | 114,90 | 162,49 |
| ACTICALCIN | 100 UI SPRAY NASAL C/ 7 DOSES | 0,00 | 0,00 | 53,53 | 74,00 | 54,18 | 74,90 | 54,85 | 75,82 |
| ACTICALCIN | 100UI C/ AMP+SERINGAS | 0,00 | 0,00 | 104,30 | 147,42 | 105,67 | 149,40 | 107,09 | 151,45 |
| ACTICALCIN | 50 UI C/ 5 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 63,67 | 89,99 | 64,51 | 91,21 | 65,37 | 92,45 |
| ACTICALCIN | 50 UI COM SERINGAS | 0,00 | 0,00 | 55,06 | 77,82 | 55,79 | 78,88 | 56,54 | 79,96 |
| ACTICALCIN | 50 UI SPRAY NASAL | 0,00 | 0,00 | 86,15 | 119,09 | 87,20 | 120,54 | 88,27 | 122,02 |
| ARTISAL | 35 MG+1 MG+10 MG+50 MG CT BG AL PLAS X 30 G | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,26 | 8,58 | 11,41 | 8,70 | 11,56 |
| ARTRODAR | 50MG CX C/30 CAPSULAS | 0,00 | 0,00 | 67,19 | 94,97 | 68,08 | 96,25 | 68,99 | 97,57 |
| BROS | 100MG CX C/ 20 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 209,01 | 278,12 | 211,98 | 281,93 | 215,03 | 285,83 |
| CLEVERON | 10 MG CX C/ 1BL X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 31,47 | 44,48 | 31,88 | 45,07 | 32,31 | 45,69 |
| CLEVERON | 10 MG CX C/ 2BL X 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 55,97 | 79,11 | 56,71 | 80,18 | 57,47 | 81,28 |
| HYALUDERMIN | 2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 22,65 | 31,31 | 22,93 | 31,70 | 23,21 | 32,08 |
| HYALUDERMIN | CREME BG X 15 G | 0,00 | 0,00 | 33,91 | 45,12 | 34,39 | 45,74 | 34,89 | 46,38 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| METHYCOBAL | 500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 106,77 | 142,08 | 108,29 | 144,02 | 109,85 | 146,02 |
| METHYCOBAL | 500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 157,90 | 210,11 | 160,14 | 212,98 | 162,45 | 215,94 |
| POLIREUMIN | 20 MG FR AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 212,51 | 293,77 | 215,09 | 297,33 | 217,74 | 301,00 |
| SICOTRAT | 100 MG CAIXA C/ 2 BLISTER DE 10 CÁPSULAS | 0,00 | 0,00 | 196,54 | 261,53 | 199,33 | 265,10 | 202,20 | 268,78 |
| SINAXIAL | 10 MG C/ 5 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 39,66 | 52,77 | 40,22 | 53,49 | 40,80 | 54,23 |
| SINAXIAL | 100 MG C/ 1 AMP X 2ML | 0,00 | 0,00 | 69,50 | 92,48 | 70,49 | 93,75 | 71,51 | 95,06 |
| SINAXIAL | 100 MG C/ FR AMP X4ML | 0,00 | 0,00 | 71,15 | 94,68 | 72,16 | 95,97 | 73,20 | 97,30 |
| SINAXIAL | 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 71,98 | 95,78 | 73,00 | 97,09 | 74,05 | 98,43 |
| SINAXIAL | 40 MG C/ 5 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 144,27 | 191,98 | 146,32 | 194,60 | 148,43 | 197,30 |
| SYGEN | 100 MG C/ FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 137,87 | 183,46 | 139,83 | 185,97 | 141,84 | 188,54 |
| SYGEN | 100 MG CX C/ 1 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 136,70 | 181,90 | 138,64 | 184,39 | 140,64 | 186,95 |
| SYGEN | 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 135,65 | 180,51 | 137,58 | 182,98 | 139,56 | 185,51 |
| TELEXIAL | 20MG/2ML CT 3 AMPOLAS | 0,00 | 0,00 | 40,60 | 54,03 | 41,18 | 54,77 | 41,77 | 55,52 |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ADRENYL | SOL FR X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,78 | 10,75 | 7,87 | 10,88 | 7,97 | 11,02 |
| ANZOPAC | COM. CX C/10 ENV | 0,00 | 0,00 | 142,96 | 197,62 | 144,70 | 200,03 | 146,48 | 202,49 |
| ANZOPAC | COM. CX C/7 ENV | 0,00 | 0,00 | 112,32 | 155,27 | 113,68 | 157,15 | 115,08 | 159,08 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ANZOPROL | 30MG C/14 CAP. | 0,00 | 0,00 | 26,24 | 36,27 | 26,56 | 36,72 | 26,89 | 37,17 |
| ANZOPROL | 30MG C/7 CAP. | 0,00 | 0,00 | 14,41 | 19,92 | 14,58 | 20,15 | 14,76 | 20,40 |
| ATENASE | COM. MAST. C/4 | 0,00 | 0,00 | 8,96 | 11,92 | 9,09 | 12,09 | 9,22 | 12,26 |
| BISPECT | 0,8MG/ML XPE INF CT FR AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,63 | 8,82 | 6,72 | 8,94 | 6,82 | 9,07 |
| BISPECT | 0,8MG/ML XPE INF CX 50 FR AMB X 120 ML + 50 CP MED - EMB. HOSP | 0,00 | 0,00 | 317,69 | 422,74 | 322,20 | 428,51 | 326,84 | 434,45 |
| BISPECT | 1,6MG/ML XPE ADULTO CT FR AMB X 120ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,16 | 10,86 | 8,28 | 11,01 | 8,40 | 11,17 |
| BISPECT | 1,6MG/ML XPE ADULTO CX 50 FR AMB X 120ML + 50 CP MED - EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 388,28 | 516,67 | 393,79 | 523,73 | 399,46 | 530,98 |
| BISPECT | 2MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 50ML - EMB HOSP | 0,00 | 0,00 | 223,55 | 297,47 | 226,72 | 301,53 | 229,98 | 305,70 |
| BISPECT | 2MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML | 0,00 | 0,00 | 4,69 | 6,24 | 4,76 | 6,33 | 4,83 | 6,42 |
| BROMOPAN | 10 MG CAP C/20 | 0,00 | 0,00 | 11,21 | 14,92 | 11,37 | 15,12 | 11,53 | 15,33 |
| BROMOPAN | GOTAS 4 MG/ML FR 20ML | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 13,97 | 10,65 | 14,16 | 10,80 | 14,36 |
| BROMOPAN | SOL 1MG/ML FR C/120ML | 0,00 | 0,00 | 13,33 | 17,74 | 13,52 | 17,98 | 13,71 | 18,22 |
| CAMBEM | COM. BL C/2 | 0,00 | 0,00 | 5,60 | 7,45 | 5,68 | 7,55 | 5,76 | 7,66 |
| CAMBEM | SUS FR C/20 ML | 0,00 | 0,00 | 4,42 | 5,88 | 4,48 | 5,96 | 4,54 | 6,03 |
| CETODERM | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 11,74 | 16,23 | 11,88 | 16,42 | 12,03 | 16,63 |
| CETODERM | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 25,59 | 34,05 | 25,95 | 34,51 | 26,32 | 34,99 |
| CETODERM | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,89 | 55,14 | 40,37 | 55,81 | 40,87 | 56,50 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CETODERM | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,98 | 22,09 | 16,17 | 22,35 | 16,37 | 22,63 |
| CLOPSINA | 100 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 | 3,73 | 5,16 |
| CLOPSINA | 100 MG COM CX C/ 200 | 0,00 | 0,00 | 36,36 | 50,26 | 36,80 | 50,87 | 37,25 | 51,49 |
| CLOPSINA | 25 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 2,36 | 3,26 | 2,39 | 3,30 | 2,42 | 3,35 |
| CLOPSINA | 25 MG COM CX C/ 200 | 0,00 | 0,00 | 23,69 | 32,75 | 23,98 | 33,15 | 24,27 | 33,55 |
| CLOPSINA | SOL FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 | 3,31 | 4,58 |
| CLOSTEMIN | 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR | 0,00 | 0,00 | 23,34 | 31,06 | 23,67 | 31,48 | 24,01 | 31,92 |
| CLOSTEMIN | CRE BG X 30 G | 0,00 | 0,00 | 14,79 | 19,68 | 15,00 | 19,95 | 15,22 | 20,23 |
| COLCITRAT | 0,5 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 17,64 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 |
| EXAVIR | 200MG COM BL. C/25 | 0,00 | 0,00 | 37,79 | 52,24 | 38,25 | 52,88 | 38,72 | 53,53 |
| EXAVIR | CREM BG C/10 G | 0,00 | 0,00 | 8,22 | 10,94 | 8,34 | 11,09 | 8,46 | 11,25 |
| EXELMIN | COM BL. C/6 | 0,00 | 0,00 | 11,84 | 15,76 | 12,01 | 15,97 | 12,18 | 16,19 |
| EXELMIN | SUS FR. C/30 ML | 0,00 | 0,00 | 7,38 | 9,82 | 7,48 | 9,95 | 7,59 | 10,09 |
| FENDICAL | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 22,19 | 29,53 | 22,50 | 29,92 | 22,82 | 30,33 |
| FENDICAL | 1MG CX C/ 30 COM | 0,00 | 0,00 | 43,48 | 57,86 | 44,10 | 58,65 | 44,74 | 59,47 |
| FEXO D | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,09 | 25,40 | 19,36 | 25,75 | 19,64 | 26,11 |
| FEXODANE | 120 MG COM. C/10 | 0,00 | 0,00 | 17,45 | 23,22 | 17,70 | 23,54 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FEXODANE | 180 MG COM. C/10 | 0,00 | 0,00 | 25,62 | 34,09 | 25,98 | 34,55 | 26,35 | 35,03 |
| FEXODANE | 60 MG CAP. C/10 | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 12,26 | 9,34 | 12,42 | 9,47 | 12,59 |
| FLUVASTAT 39,90 | 55,16 | | | 20 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14 40,38 | 55,82 | 40,88 | 56,51 | | 0,00,00 |
| FLUVASTAT 50,61 | 69,96 | | | 40 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 14 51,22 | 70,80 | 51,85 | 71,68 | | 0,00,00 |
| FRENURIN | 5 MG COM BL. C/30 | 0,00 | 0,00 | 13,35 | 17,76 | 13,54 | 18,01 | 13,73 | 18,25 |
| FRENURIN | 5 MG COM BL. C/60 | 0,00 | 0,00 | 22,29 | 29,66 | 22,61 | 30,07 | 22,94 | 30,49 |
| FRENURIN | 5MG XPE FR. C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 17,81 | 23,70 | 18,06 | 24,02 | 18,32 | 24,35 |
| FUNGIROX | CREM DERM BG C/20 G | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 22,62 | 17,24 | 22,93 | 17,49 | 23,25 |
| FUNGIROX | ESMALTE FR. C/3 G | 0,00 | 0,00 | 62,69 | 83,42 | 63,58 | 84,56 | 64,50 | 85,74 |
| FUNGIROX | ESMALTE FR. C/6 G | 0,00 | 0,00 | 62,69 | 83,42 | 63,58 | 84,56 | 64,50 | 85,74 |
| FUNGIROX | SOL TOP FR. C/15 ML | 0,00 | 0,00 | 14,56 | 19,37 | 14,77 | 19,64 | 14,98 | 19,91 |
| GIARLAM | COM BL C/14 | 0,00 | 0,00 | 5,49 | 7,59 | 5,56 | 7,69 | 5,63 | 7,78 |
| GIARLAM | SUS FR. C/70 ML | 0,00 | 0,00 | 6,93 | 9,58 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 |
| GYMBEM | BG C/ 35 G | 0,00 | 0,00 | 27,17 | 36,15 | 27,56 | 36,65 | 27,96 | 37,17 |
| HALOPSITOL | 1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 22,65 | 31,31 | 22,93 | 31,70 | 23,21 | 32,08 |
| HALOPSITOL | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,27 | 3,14 | 2,30 | 3,18 | 2,33 | 3,22 |
| HALOPSITOL | 2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 179,61 | 248,29 | 181,79 | 251,30 | 184,03 | 254,40 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| HALOPSITOL | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 3,60 | 4,98 | 3,64 | 5,03 | 3,68 | 5,09 |
| HALOPSITOL | 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 35,87 | 49,59 | 36,31 | 50,19 | 36,76 | 50,82 |
| HALOPSITOL | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,78 | 5,23 | 3,83 | 5,29 | 3,88 | 5,36 |
| HEMOFLEB | CRE 50 BG X 50 G | 0,00 | 0,00 | 549,01 | 730,55 | 556,81 | 740,54 | 564,83 | 750,80 |
| HEMOFLEB | CRE BG X 50 G | 0,00 | 0,00 | 11,63 | 15,48 | 11,80 | 15,69 | 11,97 | 15,91 |
| IVERMEC | 6 MG COM C/2 | 0,00 | 0,00 | 8,44 | 11,67 | 8,54 | 11,81 | 8,65 | 11,96 |
| IVERMEC | 6 MG COM C/4 | 0,00 | 0,00 | 14,79 | 20,45 | 14,97 | 20,69 | 15,15 | 20,94 |
| LACTO-VAGIN | FR. C/150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 13,20 | 10,06 | 13,38 | 10,20 | 13,56 |
| MEGUANIN | 500 MG COM C/30 | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 | 8,69 | 12,01 |
| MEGUANIN | 850 MG COM C/200 | 0,00 | 0,00 | 66,56 | 92,01 | 67,37 | 93,13 | 68,20 | 94,28 |
| MEGUANIN | 850 MG COM C/30 | 0,00 | 0,00 | 9,98 | 13,80 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 |
| MEPRAMIN | 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,72 | 6,52 | 4,78 | 6,61 | 4,84 | 6,69 |
| MEPRAMIN | 10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 42,61 | 58,90 | 43,13 | 59,62 | 43,66 | 60,35 |
| MEPRAMIN | 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 50,26 | 69,48 | 50,87 | 70,32 | 51,50 | 71,19 |
| MEPRAMIN | 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,68 | 7,85 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 |
| MEPROZIN | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,53 | 13,17 | 9,65 | 13,34 | 9,77 | 13,51 |
| MEPROZIN | 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 95,30 | 131,74 | 96,46 | 133,34 | 97,65 | 134,99 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| MEPROZIN | 25 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 42,20 | 58,34 | 42,71 | 59,04 | 43,24 | 59,77 |
| MEPROZIN | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,21 | 5,82 | 4,26 | 5,89 | 4,31 | 5,96 |
| MEPROZIN | 40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 254,46 | 351,76 | 257,55 | 356,03 | 260,72 | 360,41 |
| MEPROZIN | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,63 | 7,78 | 5,70 | 7,88 | 5,77 | 7,98 |
| MINUSORB | 70 MG COM. CX C/4 | 0,00 | 0,00 | 38,85 | 53,70 | 39,32 | 54,35 | 39,80 | 55,02 |
| MINUSORB | COM BL. C/15 | 0,00 | 0,00 | 35,03 | 48,42 | 35,46 | 49,02 | 35,90 | 49,63 |
| MINUSORB | COM BL. C/30 | 0,00 | 0,00 | 65,82 | 90,99 | 66,62 | 92,09 | 67,44 | 93,23 |
| MIOCOR | 200 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 14,18 | 19,60 | 14,35 | 19,84 | 14,53 | 20,09 |
| MUCOCETIL | 100 MG GRAN CX C/ 16 ENV | 0,00 | 0,00 | 12,35 | 16,43 | 12,53 | 16,66 | 12,71 | 16,89 |
| MUCOCETIL | 200 MG GRAN CX C/16 ENV | 0,00 | 0,00 | 13,77 | 18,32 | 13,97 | 18,58 | 14,17 | 18,84 |
| MUCOCETIL | 600 MG GRAN CX C/ 16 ENV | 0,00 | 0,00 | 30,85 | 41,05 | 31,29 | 41,61 | 31,74 | 42,19 |
| MUCOCETIL | SOL NASAL C/12 ML | 0,00 | 0,00 | 5,36 | 7,13 | 5,44 | 7,24 | 5,52 | 7,34 |
| MUCOCETIL | XPE C/100 ML | 0,00 | 0,00 | 12,88 | 17,14 | 13,06 | 17,37 | 13,25 | 17,61 |
| MUCOCETIL | XPE C/150 ML | 0,00 | 0,00 | 15,29 | 20,35 | 15,51 | 20,63 | 15,73 | 20,91 |
| NISALGEN | COM BL. C/12 | 0,00 | 0,00 | 13,34 | 18,44 | 13,50 | 18,66 | 13,67 | 18,90 |
| NISALGEN | GEL 5% BG C/40 G | 0,00 | 0,00 | 13,17 | 17,52 | 13,36 | 17,77 | 13,55 | 18,01 |
| NISALGEN | GOTAS FR. C/15 ML | 0,00 | 0,00 | 10,69 | 14,78 | 10,82 | 14,96 | 10,95 | 15,14 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NISALGEN | SUS FR. C/60 ML | 0,00 | 0,00 | 9,13 | 12,62 | 9,24 | 12,77 | 9,35 | 12,93 |
| OMEP | 10 MG CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 13,52 | 18,69 | 13,68 | 18,91 | 13,85 | 19,15 |
| OMEP | 20 MG CAP. CX C/14 | 0,00 | 0,00 | 24,30 | 33,59 | 24,60 | 34,01 | 24,90 | 34,42 |
| OMEP | 20 MG CAPS. CX. C/7 | 0,00 | 0,00 | 13,14 | 18,16 | 13,30 | 18,39 | 13,46 | 18,61 |
| PENTALAC | XPE. FR. C/120ML | 0,00 | 0,00 | 18,49 | 24,60 | 18,75 | 24,94 | 19,02 | 25,28 |
| PERIDONA | 1 MG/ML SUS | 0,00 | 0,00 | 24,50 | 32,60 | 24,85 | 33,05 | 25,21 | 33,51 |
| PERIDONA | 10 MG COM C/20 | 0,00 | 0,00 | 6,89 | 9,17 | 6,99 | 9,30 | 7,09 | 9,42 |
| PROPAN | COM. CX. C/20 | 0,00 | 0,00 | 10,67 | 14,20 | 10,82 | 14,39 | 10,98 | 14,60 |
| PROPAN | SUS ORAL FR. C/100ML | 0,00 | 0,00 | 10,58 | 14,08 | 10,73 | 14,27 | 10,88 | 14,46 |
| PYR-PAM | DRG. BL. C/6 | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 |
| PYR-PAM | SUS. FR. C/40ML | 0,00 | 0,00 | 11,37 | 15,13 | 11,53 | 15,33 | 11,70 | 15,55 |
| REDUSCAR | COM. BL. C/15 | 0,00 | 0,00 | 40,71 | 56,28 | 41,20 | 56,95 | 41,71 | 57,66 |
| REDUSCAR | COM. BL. C/30 | 0,00 | 0,00 | 80,13 | 110,77 | 81,10 | 112,11 | 82,10 | 113,49 |
| RILAN | SOL. NASAL FR. C/15 ML 2% | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 15,37 | 11,25 | 15,55 | 11,39 | 15,75 |
| RILAN | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/13ML 4% | 0,00 | 0,00 | 21,38 | 29,55 | 21,64 | 29,91 | 21,91 | 30,29 |
| RINO AZETIN | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML | 0,00 | 0,00 | 23,46 | 31,22 | 23,79 | 31,64 | 24,13 | 32,07 |
| SECNIZOL | 1000 MG COM BL. C/2 | 0,00 | 0,00 | 10,68 | 14,21 | 10,83 | 14,40 | 10,99 | 14,61 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|--|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| SECNIZOL | 1000 MG COM BL. C/4 | 0,00 | 0,00 | 19,24 | 25,60 | 19,51 | 25,95 | 19,79 | 26,31 |
| SECNIZOL | 450 MG SUS FR. C/15ML | 0,00 | 0,00 | 8,73 | 11,62 | 8,85 | 11,77 | 8,98 | 11,94 |
| SECNIZOL | 500 MG COM BL. C/4 | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 | 10,34 | 13,74 |
| SECNIZOL | 500 MG COM BL. C/8 | 0,00 | 0,00 | 18,19 | 24,20 | 18,45 | 24,54 | 18,72 | 24,88 |
| SECNIZOL | 900 MG SUS FR. C/30ML | 0,00 | 0,00 | 12,45 | 16,57 | 12,63 | 16,80 | 12,81 | 17,03 |
| SERONIP | 50 MG C/28 COM | 0,00 | 0,00 | 45,42 | 62,79 | 45,97 | 63,55 | 46,54 | 64,34 |
| SIBUTRAN | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 49,67 | 66,09 | 50,38 | 67,00 | 51,11 | 67,94 |
| SINEDOL 27,96 | 38,65 | | | 100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | 28,30 | 39,12 | 28,65 | 39,60 | | |
| SINEDOL 12,92 | 17,86 | | | 50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10 | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | 13,08 | 18,08 | 13,24 | 18,30 | | |
| THIABEN | COM. BL. C/6 | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,84 | 7,94 | 10,98 | 8,04 | 11,11 |
| THIABEN | SUS. FR. C/40 ML | 0,00 | 0,00 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 | 7,52 | 10,40 |
| THIABENA | POM.DERM. BG. C/15G | 0,00 | 0,00 | 9,36 | 12,46 | 9,49 | 12,62 | 9,63 | 12,80 |
| TIABIOSE | CREME C/45 G | 0,00 | 0,00 | 11,62 | 15,46 | 11,79 | 15,68 | 11,96 | 15,90 |
| TRENTOFIL | 400 MG COM CX C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 22,72 | 31,41 | 23,00 | 31,79 | 23,28 | 32,18 |
| TRENTOFIL | 400 MG COM CX C/ 200 | 0,00 | 0,00 | 227,19 | 314,06 | 229,95 | 317,87 | 232,78 | 321,79 |
| TRINIZOL-M | BG C/ 40 G | 0,00 | 0,00 | 12,02 | 15,99 | 12,19 | 16,21 | 12,37 | 16,44 |
| TRINIZOL-M | CREM VAG. BG.80G + APLIC. | 0,00 | 0,00 | 15,17 | 20,19 | 15,39 | 20,47 | 15,61 | 20,75 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TRISOMATOL | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 |
| TRISOMATOL | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 66,65 | 92,13 | 67,46 | 93,25 | 68,29 | 94,40 |
| TRISOMATOL | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,91 | 28,91 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 |
| TRISOMATOL | 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 197,78 | 273,40 | 200,18 | 276,72 | 202,64 | 280,12 |
| VIRAZOLE | 250 MG CAP. C/60 | 0,00 | 0,00 | 251,10 | 347,11 | 254,15 | 351,33 | 257,28 | 355,65 |
| ZADINE | 150 MG COM. CX C/20 | 0,00 | 0,00 | 10,17 | 14,06 | 10,29 | 14,22 | 10,42 | 14,40 |
| ZADINE | 300 MG COM. CX C/16 | 0,00 | 0,00 | 19,73 | 27,27 | 19,97 | 27,61 | 20,22 | 27,95 |
| ZADINE | 75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 56,29 | 77,81 | 56,97 | 78,75 | 57,67 | 79,72 |
| ZADINE | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,83 | 3,91 | 2,86 | 3,95 | 2,90 | 4,01 |
| ZETALERG | COM. BL. C/6 | 0,00 | 0,00 | 9,76 | 12,99 | 9,90 | 13,17 | 10,04 | 13,35 |
| ZETALERG | SOL. FR. C/75 ML | 0,00 | 0,00 | 11,71 | 15,58 | 11,88 | 15,80 | 12,05 | 16,02 |
| ZETITEC | COM. BL. C/20 | 0,00 | 0,00 | 14,18 | 19,60 | 14,35 | 19,84 | 14,53 | 20,09 |
| ZETITEC | GOTAS. FR. C/30 ML | 0,00 | 0,00 | 20,53 | 28,38 | 20,78 | 28,73 | 21,04 | 29,08 |
| ZETITEC | XPE. FR. C/120 ML | 0,00 | 0,00 | 16,77 | 23,18 | 16,97 | 23,46 | 17,18 | 23,75 |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| A CURITYBINA | CX. C/ 12 FR. 5 ML | 0,00 | 0,00 | 62,33 | 82,94 | 63,21 | 84,07 | 64,12 | 85,23 |
| A CURITYBINA | CX. C/ 12 POTE 13 G | 0,00 | 0,00 | 49,51 | 65,88 | 50,21 | 66,78 | 50,93 | 67,70 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| ACEBROFILINA | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00 | 0,00 | 10,67 | 14,75 | 10,80 | 14,93 | 10,93 | 15,11 |
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 11,10 | 14,77 | 11,26 | 14,98 | 11,42 | 15,18 |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 12,81 | 17,05 | 12,99 | 17,28 | 13,18 | 17,52 |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 1281,35 | 1705,06 | 1299,54 | 1728,34 | 1318,25 | 1752,29 |
| ACICLOVIR | 50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 640,66 | 852,51 | 649,76 | 864,16 | 659,12 | 876,14 |
| AMOXICILINA | 100 MG/ML (GEN) FR. X 150ML | 0,00 | 0,00 | 18,26 | 25,24 | 18,48 | 25,55 | 18,71 | 25,86 |
| AMOXICILINA | 50 MG/ML (GEN) FR. X 150ML | 0,00 | 0,00 | 13,47 | 18,62 | 13,63 | 18,84 | 13,80 | 19,08 |
| ANDRIODERMOL | PO TOP CT TB X 50 G | 0,00 | 0,00 | 11,20 | 14,90 | 11,36 | 15,11 | 11,52 | 15,31 |
| ANDRIODERMOL | SOL TOP CT FR PLAS X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 7,34 | 9,77 | 7,44 | 9,89 | 7,55 | 10,04 |
| ARES | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 9,16 | 12,66 | 9,27 | 12,81 | 9,38 | 12,97 |
| ARTRINID | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 245,45 | 339,30 | 248,43 | 343,42 | 251,49 | 347,65 |
| ARTRINID | 50MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 | 0,00 | 0,00 | 15,94 | 22,03 | 16,13 | 22,30 | 16,33 | 22,57 |
| ARTRINID | 50MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 69,23 | 95,70 | 70,07 | 96,86 | 70,93 | 98,05 |
| ARTRINID | 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 9,30 | 12,86 | 9,41 | 13,01 | 9,53 | 13,17 |
| AZIRAM | SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00 | 0,00 | 9,02 | 12,00 | 9,15 | 12,17 | 9,28 | 12,34 |
| BABY DRAX | PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G | 0,00 | 0,00 | 9,62 | 12,80 | 9,76 | 12,98 | 9,90 | 13,16 |
| BABY DRAX | PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G | 0,00 | 0,00 | 116,92 | 155,58 | 118,58 | 157,71 | 120,29 | 159,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| BACLON | 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20 | 0,00 | 0,00 | 14,44 | 19,96 | 14,62 | 20,21 | 14,80 | 20,46 |
| BETA LONG | 3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 7,13 | 9,86 | 7,22 | 9,98 | 7,31 | 10,11 |
| BETAPROSPAN | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 10,86 | 15,01 | 10,99 | 15,19 | 11,13 | 15,39 |
| BIO-C | 1 G COM EFEV CT BL AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,73 | 10,29 | 7,84 | 10,43 | 7,95 | 10,57 |
| BISALAX | 5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,18 | 4,23 | 3,23 | 4,30 | 3,28 | 4,36 |
| BROMAZEPAM | 3MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 5,02 | 6,94 | 5,08 | 7,02 | 5,14 | 7,11 |
| BROMAZEPAM | 3MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,57 | 10,46 | 7,66 | 10,59 | 7,75 | 10,71 |
| BROMAZEPAM | 6MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,34 | 10,15 | 7,43 | 10,27 | 7,52 | 10,40 |
| BROMAZEPAM | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,03 | 15,25 | 11,16 | 15,43 | 11,30 | 15,62 |
| BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,15 | 7,12 | 5,21 | 7,20 | 5,27 | 7,29 |
| BROMOPRIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 8,71 | 11,59 | 8,83 | 11,74 | 8,96 | 11,91 |
| BROMOPRIDA | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 79,31 | 105,54 | 80,44 | 106,98 | 81,60 | 108,47 |
| BROMOPRIDA | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 11,65 | 15,50 | 11,82 | 15,72 | 11,99 | 15,94 |
| BROMOPRIDA | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 1,93 | 2,57 | 1,96 | 2,61 | 1,99 | 2,65 |
| BUPSTÉSIC COM VASO | 5 MG/ML + 0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 77,57 | 107,23 | 78,51 | 108,53 | 79,48 | 109,87 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 2,10 | 2,79 | 2,13 | 2,83 | 2,16 | 2,87 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 35,05 | 46,64 | 35,55 | 47,28 | 36,06 | 47,93 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 4,20 | 5,59 | 4,26 | 5,67 | 4,32 | 5,74 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 0,70 | 0,93 | 0,71 | 0,94 | 0,72 | 0,96 |
| CAPOTRAT | 25 MG COM X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,70 | 16,17 | 11,84 | 16,37 | 11,99 | 16,57 |
| CAPOTRAT | 25 MG COM X 500 (EH) | 0,00 | 0,00 | 71,08 | 98,26 | 71,94 | 99,45 | 72,82 | 100,66 |
| CAPOTRAT | 50 MG COM X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,27 | 25,26 | 18,49 | 25,56 | 18,72 | 25,88 |
| CAPTOPRIL | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,85 | 16,38 | 11,99 | 16,57 | 12,14 | 16,78 |
| CAPTOPRIL | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 23,69 | 32,75 | 23,98 | 33,15 | 24,27 | 33,55 |
| CARBAMAZEPINA | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 |
| CARBAMAZEPINA | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD | 0,00 | 0,00 | 6,19 | 8,56 | 6,27 | 8,67 | 6,35 | 8,78 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 27,11 | 37,48 | 27,44 | 37,93 | 27,78 | 38,40 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 | 5,55 | 7,67 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 54,24 | 74,98 | 54,90 | 75,89 | 55,58 | 76,83 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 8,12 | 11,22 | 8,22 | 11,36 | 8,32 | 11,50 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 135,60 | 187,45 | 137,25 | 189,73 | 138,94 | 192,07 |
| CARBAMAZEPINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 16,26 | 22,48 | 16,46 | 22,75 | 16,66 | 23,03 |
| CARBOCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 11,38 | 8,67 | 11,53 | 8,79 | 11,68 |
| CARBOCISTEÍNA | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 12,93 | 17,21 | 13,11 | 17,44 | 13,30 | 17,68 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | | |
| CEFALOTIL | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 237,10 | 327,76 | 239,98 | 331,74 | 242,93 | 335,82 | |
| CEFALOTIL | 1G SOL INJ CX C/ 50 FA | 0,00 | 0,00 | 201,47 | 278,50 | 203,92 | 281,89 | 206,43 | 285,36 | |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 278,23 | 384,61 | 281,61 | 389,29 | 285,07 | 394,07 | |
| CEFEPIM | 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 42,28 | 58,45 | 42,79 | 59,15 | 43,32 | 59,88 | |
| CEFEPIM | 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 76,98 | 106,41 | 77,92 | 107,71 | 78,88 | 109,04 | |
| CEFORAN | PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 22,56 | 31,19 | 22,83 | 31,56 | 23,11 | 31,95 | |
| CEFTRAT | PO INJ CT 50 FA VD INC (1G) | 0,00 | 0,00 | 308,00 | 425,77 | 311,74 | 430,94 | 315,57 | 436,23 | |
| CEFTRAT | PO INJ IM/IV CT FA VD INC (1 G IM / IV) | 0,00 | 0,00 | 6,86 | 9,48 | 6,94 | 9,59 | 7,03 | 9,72 | |
| CELESTRAT | COMP CT BL AL PLAS INC X 15 (2MG/0,25MG) | 0,00 | 0,00 | 6,52 | 8,68 | 6,61 | 8,79 | 6,71 | 8,92 | |
| CELESTRAT | XPE CT FR VD AMB X 120 ML (2MG/5ML + 0,25MG/5ML) | 0,00 | 0,00 | 11,32 | 15,06 | 11,48 | 15,27 | 11,65 | 15,49 | |
| CETAZ | PO LIOF CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 21,13 | 29,21 | 21,39 | 29,57 | 21,65 | 29,93 | |
| CETROLAC | SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 26,10 | 36,08 | 26,42 | 36,52 | 26,74 | 36,96 | |
| CICLO 21 | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 3,54 | 4,89 | 3,58 | 4,95 | 3,62 | 5,00 | |
| CICLO 21 | 0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21 | 0,00 | 0,00 | 10,65 | 14,72 | 10,78 | 14,90 | 10,91 | 15,08 | |
| CICLOGYN | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21 | 0,00 | 0,00 | 9,84 | 13,60 | 9,96 | 13,77 | 10,08 | 13,93 | |
| CIPRONOM | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 8,67 | 11,99 | 8,78 | 12,14 | 8,89 | 12,29 | |
| CLINDABIOTIC | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,25 | 47,35 | 34,67 | 47,93 | 35,10 | 48,52 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| CLOMAZEN | CREM DERM CT BG X 20 G | 0,00 | 0,00 | 8,20 | 10,91 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 |
| CLONAZEPAM | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 5,34 | 7,38 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 206,94 | 286,07 | 209,45 | 289,54 | 212,03 | 293,10 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00 | 0,00 | 33,11 | 45,77 | 33,51 | 46,32 | 33,92 | 46,89 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 41,38 | 57,20 | 41,88 | 57,89 | 42,40 | 58,61 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 20MG/5ML + 3,75MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120ML | 0,00 | 0,00 | 6,18 | 8,22 | 6,27 | 8,34 | 6,36 | 8,45 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 48MG/5ML + 9MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML | 0,00 | 0,00 | 8,45 | 11,24 | 8,57 | 11,40 | 8,69 | 11,55 |
| CLORIDRATO DE DOPAMINA | SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 10,72 | 14,82 | 10,85 | 15,00 | 10,98 | 15,18 |
| CLORIDRATO DE PETIDINA | 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 33,31 | 46,05 | 33,71 | 46,60 | 34,12 | 47,17 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC. X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,62 | 3,62 | 2,65 | 3,66 | 2,68 | 3,70 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC. X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,81 | 5,27 | 3,86 | 5,34 | 3,91 | 5,41 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 3,94 | 5,45 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 37,23 | 51,47 | 37,68 | 52,09 | 38,14 | 52,72 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMBAL. HOSP.) | 0,00 | 0,00 | 149,94 | 207,27 | 151,76 | 209,79 | 153,63 | 212,37 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBAL. HOSP) | 0,00 | 0,00 | 214,87 | 297,03 | 217,48 | 300,64 | 220,16 | 304,34 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 18,02 | 24,91 | 18,24 | 25,21 | 18,46 | 25,52 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| CLOPRIMAZOL | 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 14,91 | 20,61 | 15,09 | 20,86 | 15,28 | 21,12 |
| CLOPRIMAZOL | 5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 49,26 | 68,10 | 49,86 | 68,92 | 50,47 | 69,77 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 4,76 | 6,33 | 4,83 | 6,42 | 4,90 | 6,51 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,13 | 9,49 | 7,23 | 9,62 | 7,33 | 9,74 |
| CLOTRIMAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 11,91 | 15,85 | 12,08 | 16,07 | 12,25 | 16,28 |
| CODEX | 30MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 12,59 | 16,75 | 12,77 | 16,98 | 12,95 | 17,21 |
| CODEX | 7,5MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 9,11 | 12,12 | 9,24 | 12,29 | 9,37 | 12,46 |
| CONSTANTE | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,02 | 5,56 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 |
| CONSTANTE | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,78 | 7,89 | 10,91 | 7,99 | 11,05 |
| CONSTANTE | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,84 | 19,13 | 14,01 | 19,37 | 14,18 | 19,60 |
| CORTISONAL | 10 MG CREME BG. C/ 20 G | 0,00 | 0,00 | 8,63 | 11,48 | 8,75 | 11,64 | 8,88 | 11,80 |
| CORTISONAL | 100MG PO INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 133,51 | 184,56 | 135,13 | 186,80 | 136,79 | 189,09 |
| CORTISONAL | 100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 4,32 | 5,97 | 4,37 | 6,04 | 4,42 | 6,11 |
| CORTISONAL | 500MG PO INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 306,46 | 423,64 | 310,18 | 428,78 | 314,00 | 434,06 |
| CORTISONAL | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 9,24 | 12,77 | 9,35 | 12,93 | 9,47 | 13,09 |
| CRISTALIN | 0,025+0,03 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT | 0,00 | 0,00 | 5,04 | 6,71 | 5,11 | 6,80 | 5,18 | 6,89 |
| CYLOCORT | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 14,21 | 19,64 | 14,38 | 19,88 | 14,56 | 20,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| DECAN HALOPER | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 28,45 | 39,33 | 28,80 | 39,81 | 29,15 | 40,30 |
| DEPRESS | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 24,42 | 33,76 | 24,72 | 34,17 | 25,02 | 34,59 |
| DEPRESS | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 42,25 | 58,40 | 42,76 | 59,11 | 43,29 | 59,84 |
| DERMS | 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 14,74 | 19,61 | 14,95 | 19,88 | 15,17 | 20,16 |
| DESFRIN | 0,025% SOL NAS PED CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,61 | 8,80 | 6,70 | 8,91 | 6,80 | 9,04 |
| DESFRIN | 0,05% SOL NAS AD CT FR PLAS OPC SPY X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 6,71 | 8,93 | 6,81 | 9,06 | 6,91 | 9,19 |
| DEXACOBAL | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML + 3 AMP VD INC X 1ML | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 25,28 | 19,27 | 25,63 | 19,55 | 25,99 |
| DEXANEURIN | SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,42 | 7,18 | 9,55 | 7,28 | 9,68 |
| DEXANOM | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 | 3,84 | 5,31 |
| DEXANOM | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 3,94 | 5,45 | 3,99 | 5,52 | 4,04 | 5,58 |
| DIAFORMIN | COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 10,84 | 14,98 | 10,97 | 15,16 | 11,10 | 15,34 |
| DIAMOX | 250 MG COM CT FR VD AMB X 25 | 0,00 | 0,00 | 7,49 | 10,35 | 7,58 | 10,48 | 7,67 | 10,60 |
| DIAZEPAM | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 18,90 | 26,13 | 19,13 | 26,44 | 19,37 | 26,78 |
| DICLO P | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,05 | 9,75 | 7,14 | 9,87 | 7,23 | 9,99 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 3,84 | 5,11 | 3,89 | 5,17 | 3,95 | 5,25 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G | 0,00 | 0,00 | 7,68 | 10,22 | 7,79 | 10,36 | 7,90 | 10,50 |
| DICLOFENACO SODICO | SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 3,19 | 4,41 | 3,23 | 4,47 | 3,27 | 4,52 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| DICLOFENACO SODICO | SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 32,20 | 44,51 | 32,59 | 45,05 | 32,99 | 45,60 |
| DICLOGENOM | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 15,72 | 21,73 | 15,91 | 21,99 | 16,11 | 22,27 |
| DICLOGENOM | 1 MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 16,52 | 22,84 | 16,72 | 23,11 | 16,93 | 23,40 |
| DIGESTINA | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,70 | 18,23 | 13,89 | 18,47 | 14,09 | 18,73 |
| DIGESTINA | 5MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 15,17 | 20,19 | 15,39 | 20,47 | 15,61 | 20,75 |
| DIGESTINA | SOL OR GTS FR. C/ 20 ML | 0,00 | 0,00 | 11,33 | 15,08 | 11,49 | 15,28 | 11,66 | 15,50 |
| DOBTAN | SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 22,70 | 31,38 | 22,98 | 31,77 | 23,26 | 32,15 |
| DOLO MOFF | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 136,97 | 189,34 | 138,63 | 191,64 | 140,34 | 194,00 |
| DOLO MOFF | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 152,69 | 211,07 | 154,54 | 213,63 | 156,44 | 216,26 |
| DOLO MOFF | 10MG COMP CT FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 | 16,60 | 22,95 |
| DOLO MOFF | 10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 93,06 | 128,64 | 94,19 | 130,20 | 95,35 | 131,81 |
| DOLO MOFF | 30MG COMP CT FR VD AMB X 50 | 0,00 | 0,00 | 43,50 | 60,13 | 44,03 | 60,87 | 44,57 | 61,61 |
| DORLESS | 100MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 39,38 | 54,44 | 39,86 | 55,10 | 40,35 | 55,78 |
| DORLESS | 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,59 | 22,93 | 16,79 | 23,21 | 17,00 | 23,50 |
| DORLESS | 50MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 26,42 | 36,52 | 26,74 | 36,96 | 27,07 | 37,42 |
| DORMIUM | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 19,60 | 27,09 | 19,84 | 27,43 | 20,08 | 27,76 |
| DORMIUM | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 20,31 | 28,08 | 20,56 | 28,42 | 20,81 | 28,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | | |
| DORMIUM | 5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 96,07 | 132,80 | 97,24 | 134,42 | 98,44 | 136,08 | |
| DORMIUM | 5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 42,39 | 58,60 | 42,90 | 59,30 | 43,43 | 60,04 | |
| DORNOT | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 42,05 | 58,13 | 42,56 | 58,83 | 43,08 | 59,55 | |
| DOXAPROST | 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 28,85 | 39,88 | 29,20 | 40,36 | 29,56 | 40,86 | |
| DOXAPROST | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 9,61 | 13,28 | 9,73 | 13,45 | 9,85 | 13,62 | |
| DOXAPROST | 2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 126,87 | 175,38 | 128,41 | 177,51 | 129,99 | 179,69 | |
| DOXAPROST | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 25,37 | 35,07 | 25,68 | 35,50 | 26,00 | 35,94 | |
| DOXAPROST | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 38,05 | 52,60 | 38,51 | 53,23 | 38,98 | 53,88 | |
| DOXAPROST | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 17,53 | 12,83 | 17,74 | 12,99 | 17,96 | |
| DOXAPROST | 4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 198,39 | 274,25 | 200,80 | 277,58 | 203,27 | 280,99 | |
| DOXAPROST | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 39,68 | 54,85 | 40,16 | 55,52 | 40,65 | 56,19 | |
| DOXAPROST | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 54,63 | 75,52 | 55,29 | 76,43 | 55,97 | 77,37 | |
| DOXAPROST | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,84 | 27,43 | 20,08 | 27,76 | 20,33 | 28,10 | |
| DOXAPROST | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 146,11 | 201,98 | 147,88 | 204,42 | 149,70 | 206,94 | |
| DOXAPROST | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 48,70 | 67,32 | 49,29 | 68,14 | 49,90 | 68,98 | |
| DROPROPIZINA | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 7,55 | 10,05 | 7,66 | 10,19 | 7,77 | 10,33 | |
| ECOS | XPE CT FR X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 10,76 | 14,32 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | | |
| ERGOMETRIN | 0,125MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 98,63 | 136,34 | 99,83 | 138,00 | 101,06 | 139,70 | |
| ERGOMETRIN | 0,2MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 53,79 | 74,36 | 54,44 | 75,26 | 55,11 | 76,18 | |
| ESPASMODID COMPOSTO | 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5ML | 0,00 | 0,00 | 79,66 | 106,00 | 80,79 | 107,45 | 81,95 | 108,93 | |
| ESPASMODID COMPOSTO | 6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,08 | 9,42 | 7,18 | 9,55 | 7,28 | 9,68 | |
| ESPASMODID COMPOSTO | DRG CT ENV AL POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,55 | 10,05 | 7,66 | 10,19 | 7,77 | 10,33 | |
| ETILEFRIL | 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 4,52 | 6,25 | 4,57 | 6,32 | 4,63 | 6,40 | |
| FENAREN | 10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,73 | 18,27 | 13,93 | 18,53 | 14,13 | 18,78 | |
| FENAREN | 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 | |
| FENAREN | 25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 69,39 | 95,92 | 70,23 | 97,08 | 71,09 | 98,27 | |
| FENAREN | 50MG COM REV CT 2 BL X 10 | 0,00 | 0,00 | 10,10 | 13,96 | 10,22 | 14,13 | 10,35 | 14,31 | |
| FENAREN | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 | 0,00 | 0,00 | 75,82 | 104,81 | 76,74 | 106,08 | 77,68 | 107,38 | |
| FENITOÍNA SÓDICA | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 68,01 | 94,01 | 68,84 | 95,16 | 69,69 | 96,34 | |
| FENOBARBITAL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 22,58 | 31,21 | 22,85 | 31,59 | 23,13 | 31,97 | |
| FENOBARBITAL | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,37 | 4,66 | 3,41 | 4,71 | 3,45 | 4,77 | |
| FENOBARBITAL | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,32 | 3,21 | 2,35 | 3,25 | 2,38 | 3,29 | |
| FERID | 5MG + 250 UI POM DERMAT. BG X 10 G | 0,00 | 0,00 | 4,28 | 5,92 | 4,33 | 5,99 | 4,38 | 6,05 | |
| FLUCISTEIN | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 11,20 | 14,90 | 11,36 | 15,11 | 11,52 | 15,31 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| FLUCISTEIN | 200MG GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 13,94 | 18,55 | 14,14 | 18,81 | 14,34 | 19,06 |
| FLUMAZEN | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 525,77 | 726,80 | 532,16 | 735,64 | 538,71 | 744,69 |
| FLUMAZENIL | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 412,91 | 570,79 | 417,93 | 577,73 | 423,07 | 584,84 |
| FOLDAN | 50MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G | 0,00 | 0,00 | 7,54 | 10,66 | 7,64 | 10,80 | 7,74 | 10,95 |
| FOLDAN | 50MG/ML LOC CT FR X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 8,46 | 11,26 | 8,58 | 11,41 | 8,70 | 11,56 |
| FOLDAN | 5MG/G POM DERM CT BG X 45 G | 0,00 | 0,00 | 12,88 | 17,14 | 13,06 | 17,37 | 13,25 | 17,61 |
| FOLICORIN | 15MG COM CT 1 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 55,59 | 76,85 | 56,27 | 77,79 | 56,96 | 78,74 |
| FOLIPUR | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,40 | 9,85 | 7,50 | 9,97 | 7,61 | 10,12 |
| FOR GAS | 75 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 7,89 | 6,01 | 7,99 | 6,10 | 8,11 |
| FOR GAS | 40MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,88 | 11,82 | 9,01 | 11,98 | 9,14 | 12,15 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 205,29 | 283,78 | 207,78 | 287,23 | 210,34 | 290,77 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 410,51 | 567,47 | 415,50 | 574,37 | 420,61 | 581,43 |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00 | 0,00 | 17,21 | 23,79 | 17,42 | 24,08 | 17,63 | 24,37 |
| GAVIZ | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ | 0,00 | 0,00 | 24,90 | 33,13 | 25,25 | 33,58 | 25,61 | 34,04 |
| GAVIZ | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO | 0,00 | 0,00 | 24,90 | 33,13 | 25,25 | 33,58 | 25,61 | 34,04 |
| GAVIZ | SUS OR SBR HORT CT FR VD INC X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 15,97 | 12,17 | 16,19 | 12,35 | 16,42 |
| GAVIZ | SUS OR SBR MOR CT FR VD INC X 240 ML | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 15,97 | 12,17 | 16,19 | 12,35 | 16,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| GELUSIL | 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 0,00 | 0,00 | 10,49 | 13,96 | 10,64 | 14,15 | 10,79 | 14,34 |
| GENONDEXA | 1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 4,85 | 6,70 | 4,91 | 6,79 | 4,97 | 6,87 |
| GENOXACIN | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 13,86 | 19,16 | 14,03 | 19,39 | 14,20 | 19,63 |
| GLAUB | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 46,31 | 64,02 | 46,87 | 64,79 | 47,45 | 65,59 |
| GLAUB | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 69,47 | 96,03 | 70,31 | 97,19 | 71,17 | 98,38 |
| GLAUB | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 23,15 | 32,00 | 23,43 | 32,39 | 23,72 | 32,79 |
| GLAUCOTRAT | 0,5 SOL FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 |
| HALOPERIDOL | SOL OR FR X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 2,48 | 3,43 | 2,51 | 3,47 | 2,54 | 3,51 |
| HEBRIN | SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML | 0,00 | 0,00 | 6,67 | 8,88 | 6,76 | 8,99 | 6,86 | 9,12 |
| HERPEX | 10MG/G GEL CT BG AL X 10G | 0,00 | 0,00 | 18,17 | 24,18 | 18,43 | 24,51 | 18,70 | 24,86 |
| HISTADIN | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 15,55 | 20,69 | 15,77 | 20,97 | 16,00 | 21,27 |
| HISTADIN | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 18,45 | 24,55 | 18,71 | 24,88 | 18,98 | 25,23 |
| HISTADIN | D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 21,68 | 28,85 | 21,99 | 29,25 | 22,31 | 29,66 |
| HISTADIN | D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00 | 0,00 | 21,17 | 28,17 | 21,47 | 28,55 | 21,78 | 28,95 |
| HYTOS PLUS | 48MG/ML + 9MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15ML | 0,00 | 0,00 | 12,57 | 16,73 | 12,75 | 16,96 | 12,93 | 17,19 |
| HYTOS PLUS | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML | 0,00 | 0,00 | 10,55 | 14,04 | 10,70 | 14,23 | 10,85 | 14,42 |
| IMICIL | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 76,93 | 106,35 | 77,86 | 107,63 | 78,82 | 108,96 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| LACRIFILM | 5 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 13,38 | 17,80 | 13,57 | 18,05 | 13,77 | 18,30 |
| LIDOJET | SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML 2% S/ VAS | 0,00 | 0,00 | 36,69 | 50,72 | 37,14 | 51,34 | 37,60 | 51,98 |
| LIPTRAT | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,66 | 34,09 | 24,96 | 34,50 | 25,27 | 34,93 |
| LORATADINA | XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,71 | 14,25 | 10,86 | 14,44 | 11,02 | 14,65 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MAXINOM | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 13,12 | 17,46 | 13,31 | 17,70 | 13,50 | 17,94 |
| MAXINOM | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 | 7,64 | 10,56 |
| MAZITRON | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 17,57 | 24,29 | 17,78 | 24,58 | 18,00 | 24,88 |
| METACOROL | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 14,11 | 10,33 | 14,28 | 10,46 | 14,46 |
| MIDAZOLAM | SOL INJ X 5 AMP VD INC X 3ML | 0,00 | 0,00 | 28,34 | 39,18 | 28,68 | 39,65 | 29,03 | 40,13 |
| MODERINE | COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 11,29 | 15,02 | 11,45 | 15,23 | 11,61 | 15,43 |
| NASALIV | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB | 0,00 | 0,00 | 6,65 | 8,85 | 6,74 | 8,96 | 6,84 | 9,09 |
| NAUSICALM | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR PED CT FR PLAS OPC GOT X 2 | 0,00 | 0,00 | 5,91 | 7,86 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,08 |
| NEO CEBETIL | AMP. A+B 10 ML | 0,00 | 0,00 | 8,90 | 11,84 | 9,03 | 12,01 | 9,16 | 12,18 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COMN STR AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 18,53 | 25,62 | 18,75 | 25,92 | 18,98 | 26,24 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COMN STR AL X 6 | 0,00 | 0,00 | 9,07 | 12,54 | 9,18 | 12,69 | 9,29 | 12,84 |
| NORFLOXACINO | 400 MG COMN STR AL X 70 | 0,00 | 0,00 | 92,70 | 128,14 | 93,83 | 129,71 | 94,98 | 131,30 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| NORMAMOR TRIMESTRE | 0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 9,82 | 13,57 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 |
| NOVAGEST | 30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35 | 0,00 | 0,00 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 | 8,27 | 11,43 |
| NUTRIMAIZ SM | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24 | 0,00 | 0,00 | 10,21 | 13,59 | 10,36 | 13,78 | 10,51 | 13,97 |
| NUTRIMAIZ SM | SUSP OR CT FR VD AMB X 90 ML | 0,00 | 0,00 | 7,84 | 10,43 | 7,95 | 10,57 | 8,06 | 10,71 |
| OCUPRESS | 2 PCC SOL FR X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 33,61 | 46,46 | 34,02 | 47,03 | 34,44 | 47,61 |
| OLEO MINERAL | FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 7,30 | 9,71 | 7,40 | 9,84 | 7,51 | 9,98 |
| OXCARB | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,17 | 18,21 | 13,33 | 18,43 | 13,49 | 18,65 |
| OXCARB | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 20,79 | 28,74 | 21,04 | 29,08 | 21,30 | 29,44 |
| OXCARB | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 26,50 | 36,63 | 26,82 | 37,07 | 27,15 | 37,53 |
| OXITON | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 49,78 | 68,81 | 50,38 | 69,64 | 51,00 | 70,50 |
| PARACETAMOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |
| PAXTRAT | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 18,61 | 25,73 | 18,84 | 26,04 | 19,07 | 26,36 |
| PILEM | COM CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00 | 0,00 | 14,76 | 20,40 | 14,94 | 20,65 | 15,12 | 20,90 |
| POLIDERMS | CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 16,20 | 21,56 | 16,43 | 21,85 | 16,67 | 22,16 |
| PREDI-MEDROL | 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 7,31 | 9,73 | 7,41 | 9,86 | 7,52 | 10,00 |
| PREDNISON | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 11,58 | 16,01 | 11,72 | 16,20 | 11,86 | 16,39 |
| PREDNISON | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 6,73 | 9,30 | 6,81 | 9,41 | 6,89 | 9,52 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,48 | 11,72 | 8,58 | 11,86 | 8,69 | 12,01 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 100,74 | 139,26 | 101,96 | 140,95 | 103,21 | 142,67 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 16,95 | 23,43 | 17,16 | 23,72 | 17,37 | 24,01 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 169,57 | 234,41 | 171,63 | 237,25 | 173,74 | 240,17 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 201,46 | 278,49 | 203,91 | 281,88 | 206,42 | 285,35 |
| PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 50,37 | 69,63 | 50,98 | 70,47 | 51,61 | 71,34 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,89 | 4,00 | 2,93 | 4,05 | 2,97 | 4,11 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 34,52 | 47,72 | 34,94 | 48,30 | 35,37 | 48,89 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,81 | 8,03 | 5,88 | 8,13 | 5,95 | 8,23 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 58,19 | 80,44 | 58,90 | 81,42 | 59,62 | 82,42 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 69,04 | 95,44 | 69,88 | 96,60 | 70,74 | 97,79 |
| PREDNISONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00 | 0,00 | 17,26 | 23,86 | 17,47 | 24,15 | 17,68 | 24,44 |
| PROHAIR | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 37,59 | 50,02 | 38,12 | 50,70 | 38,67 | 51,40 |
| PROSTMAN | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 65,67 | 90,78 | 66,47 | 91,89 | 67,29 | 93,02 |
| RANIDIN | 150MG COM REV CT STR X 20 | 0,00 | 0,00 | 15,62 | 21,59 | 15,81 | 21,86 | 16,00 | 22,12 |
| REGENOM | POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 6,53 | 8,69 | 6,62 | 8,80 | 6,72 | 8,93 |
| REVITA JR | SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ DOSAD | 0,00 | 0,00 | 15,98 | 21,26 | 16,21 | 21,56 | 16,44 | 21,85 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | | |
| REVITA JR | SOL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML C/ DOSAD | 0,00 | 0,00 | 23,90 | 31,80 | 24,24 | 32,24 | 24,59 | 32,69 | |
| REVITA JR | SOL OR CT FR VD AM OPC X 200 ML C/ DOSAD | 0,00 | 0,00 | 23,90 | 31,80 | 24,24 | 32,24 | 24,59 | 32,69 | |
| REVITA JR | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 120 ML C/ DOSAD | 0,00 | 0,00 | 15,98 | 21,26 | 16,21 | 21,56 | 16,44 | 21,85 | |
| REVITA JR | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 240 ML C/ DOSAD | 0,00 | 0,00 | 28,68 | 38,16 | 29,09 | 38,69 | 29,51 | 39,23 | |
| REVITA JR | SOL OR CTFR PLAS OPC X 240 ML C/ DOSAD | 0,00 | 0,00 | 28,68 | 38,16 | 29,09 | 38,69 | 29,51 | 39,23 | |
| SCALID | CX. C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 16,09 | 22,24 | 16,29 | 22,52 | 16,49 | 22,80 | |
| SILGLÓS | 1% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 12,70 | 17,56 | 12,85 | 17,76 | 13,01 | 17,98 | |
| SILGLÓS | 1% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G | 0,00 | 0,00 | 17,19 | 23,76 | 17,40 | 24,05 | 17,61 | 24,34 | |
| SOLU-CORTEF | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 128,64 | 177,83 | 130,20 | 179,98 | 131,80 | 182,20 | |
| SOLU-CORTEF | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 136,14 | 188,19 | 137,79 | 190,48 | 139,48 | 192,81 | |
| SOLU-CORTEF | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 64,32 | 88,91 | 65,10 | 89,99 | 65,90 | 91,10 | |
| SOLU-CORTEF | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 68,06 | 94,08 | 68,89 | 95,23 | 69,74 | 96,41 | |
| SOLU-CORTEF | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1,28 | 1,77 | 1,30 | 1,80 | 1,32 | 1,82 | |
| SOLU-CORTEF | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 1,35 | 1,87 | 1,37 | 1,89 | 1,39 | 1,92 | |
| SOLU-CORTEF | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 612,56 | 846,78 | 620,00 | 857,06 | 627,63 | 867,61 | |
| SOLU-CORTEF | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 637,15 | 880,77 | 644,89 | 891,47 | 652,82 | 902,43 | |
| SOLU-CORTEF | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 306,28 | 423,39 | 310,00 | 428,53 | 313,81 | 433,80 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | | |
| SOLU-CORTEF | 500MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML | 0,00 | 0,00 | 318,58 | 440,39 | 322,45 | 445,74 | 326,42 | 451,23 | |
| SOLU-CORTEF | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 6,43 | 8,89 | 6,51 | 9,00 | 6,59 | 9,11 | |
| SOLU-CORTEF | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML | 0,00 | 0,00 | 6,80 | 9,40 | 6,88 | 9,51 | 6,96 | 9,62 | |
| STANDOR | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00 | 0,00 | 5,30 | 7,05 | 5,38 | 7,16 | 5,46 | 7,26 | |
| STANDOR | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 8,49 | 11,30 | 8,61 | 11,45 | 8,73 | 11,60 | |
| STELE | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 22,82 | 31,55 | 23,10 | 31,93 | 23,38 | 32,32 | |
| STELE | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 10,08 | 13,93 | 10,20 | 14,10 | 10,33 | 14,28 | |
| STER | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 19,45 | 25,88 | 19,73 | 26,24 | 20,01 | 26,60 | |
| STER | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 9,72 | 12,93 | 9,86 | 13,11 | 10,00 | 13,29 | |
| STER | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 34,68 | 46,15 | 35,17 | 46,77 | 35,68 | 47,43 | |
| STER | 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 11,83 | 15,74 | 12,00 | 15,96 | 12,17 | 16,18 | |
| SUCCINIL COLIN | 100MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 12,76 | 17,64 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 | |
| SUCCINIL COLIN | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 18,86 | 26,07 | 19,09 | 26,39 | 19,32 | 26,71 | |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G | 0,00 | 0,00 | 13,47 | 18,62 | 13,63 | 18,84 | 13,80 | 19,08 | |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 0,00 | 0,00 | 2,95 | 4,08 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 | |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 7,52 | 10,40 | 7,61 | 10,52 | 7,70 | 10,64 | |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G | 0,00 | 0,00 | 10,20 | 14,10 | 10,32 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 2,55 | 3,53 | 2,58 | 3,57 | 2,61 | 3,61 |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 98,59 | 136,29 | 99,79 | 137,95 | 101,02 | 139,65 |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 11,82 | 16,34 | 11,96 | 16,53 | 12,11 | 16,74 |
| TANDRIFLAM | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 19,87 | 26,44 | 20,15 | 26,80 | 20,44 | 27,17 |
| TEFLAN | 20 MG PÓ LIOF CX C/ 50 FA | 0,00 | 0,00 | 241,66 | 334,06 | 244,60 | 338,13 | 247,61 | 342,29 |
| TEFLAN | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL | 0,00 | 0,00 | 53,58 | 74,07 | 54,23 | 74,97 | 54,90 | 75,89 |
| TEFLAN | COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 14,49 | 20,03 | 14,67 | 20,28 | 14,85 | 20,53 |
| TEFLAN | PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,84 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 |
| TEIPLAN | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 177,16 | 244,90 | 179,31 | 247,87 | 181,52 | 250,93 |
| TEIPLAN | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 354,40 | 489,91 | 358,70 | 495,85 | 363,11 | 501,95 |
| TERBUTIL | SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 17,62 | 24,36 | 17,83 | 24,65 | 18,05 | 24,95 |
| TINORAL | COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 6,10 | 8,12 | 6,19 | 8,23 | 6,28 | 8,35 |
| TOBRACORT | POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 14,93 | 20,64 | 15,11 | 20,89 | 15,30 | 21,15 |
| TOBRACORT | SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 13,86 | 19,16 | 14,03 | 19,39 | 14,20 | 19,63 |
| TOBRANOM | 3MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G | 0,00 | 0,00 | 12,77 | 17,65 | 12,93 | 17,87 | 13,09 | 18,10 |
| TOBRANOM | 3MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 10,05 | 13,89 | 10,17 | 14,06 | 10,30 | 14,24 |
| TOPCOID | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G | 0,00 | 0,00 | 12,80 | 17,03 | 12,98 | 17,26 | 13,17 | 17,51 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| TOPTRAT | 1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G | 0,00 | 0,00 | 16,22 | 21,58 | 16,45 | 21,88 | 16,69 | 22,19 |
| TOPTRAT | 28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML | 0,00 | 0,00 | 142,46 | 189,57 | 144,48 | 192,15 | 146,56 | 194,82 |
| TOPTRAT | 28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML | 0,00 | 0,00 | 89,04 | 118,48 | 90,30 | 120,10 | 91,60 | 121,76 |
| TRIOXINA | 1 G I.M. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 3,5 ML | 0,00 | 0,00 | 23,25 | 32,14 | 23,53 | 32,53 | 23,82 | 32,93 |
| TRIOXINA | 1 G I.V. PO INJ CT 50 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 758,45 | 1048,45 | 767,66 | 1061,18 | 777,10 | 1074,23 |
| TRIOXINA | 1 G I.V. PO LIOF INJ IM CT 1 FA VD INC + DIL 10 ML | 0,00 | 0,00 | 21,86 | 30,22 | 22,13 | 30,59 | 22,40 | 30,96 |
| TROPINOM | PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,49 | 9,97 | 7,60 | 10,11 | 7,71 | 10,25 |
| UNI AMOX | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS X 7 500MG | 0,00 | 0,00 | 20,39 | 28,19 | 20,64 | 28,53 | 20,89 | 28,88 |
| UNI AMOX | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500MG | 0,00 | 0,00 | 19,99 | 27,63 | 20,23 | 27,97 | 20,48 | 28,31 |
| UNI AMOX | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 250MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 20,46 | 28,28 | 20,71 | 28,63 | 20,96 | 28,97 |
| UNI AMOX | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 500MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 32,52 | 44,95 | 32,91 | 45,49 | 33,31 | 46,05 |
| UNI AMOX | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 250MG/5ML | 0,00 | 0,00 | 13,20 | 18,25 | 13,36 | 18,47 | 13,52 | 18,69 |
| UNI AMPICILIN | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500MG | 0,00 | 0,00 | 23,30 | 32,21 | 23,58 | 32,60 | 23,87 | 33,00 |
| UNI AMPICILIN | CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG | 0,00 | 0,00 | 137,67 | 190,31 | 139,34 | 192,62 | 141,05 | 194,98 |
| UNI AMPICILIN | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 100MG | 0,00 | 0,00 | 190,20 | 262,93 | 192,51 | 266,12 | 194,88 | 269,39 |
| UNI AMPICILIN | PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML | 0,00 | 0,00 | 14,14 | 19,55 | 14,31 | 19,78 | 14,49 | 20,03 |
| UNI BROMAZEPAX | CX. C/ 20 COMP 3MG | 0,00 | 0,00 | 6,61 | 9,14 | 6,69 | 9,25 | 6,77 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| UNI BROMAZEPAX | CX. C/ 20 COMP 6MG | 0,00 | 0,00 | 11,18 | 15,45 | 11,32 | 15,65 | 11,46 | 15,84 |
| UNI CARBAMAZ | CX. C/ 200 COMP | 0,00 | 0,00 | 34,13 | 47,18 | 34,54 | 47,75 | 34,96 | 48,33 |
| UNI CARBAMAZ | FR. C/ 100 ML 2% | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,73 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 |
| UNI CEFALEXIN | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 22,25 | 30,76 | 22,52 | 31,13 | 22,80 | 31,52 |
| UNI CEFALEXIN | 500MG CX. C/ 10 CAPS | 0,00 | 0,00 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 | 21,68 | 29,97 |
| UNI CLONAZEPAX | 0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,30 | 4,56 | 3,34 | 4,62 | 3,38 | 4,67 |
| UNI CLONAZEPAX | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 |
| UNI CLONAZEPAX | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| UNI DEXA | 1MG/ML CREM DERM CT BG AL X 10 G | 0,00 | 0,00 | 7,17 | 9,91 | 7,26 | 10,04 | 7,35 | 10,16 |
| UNI DEXA | 2MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 6,92 | 9,57 | 7,00 | 9,68 | 7,09 | 9,80 |
| UNI DEXA | 4MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 164,26 | 227,07 | 166,26 | 229,83 | 168,30 | 232,65 |
| UNI DIAZEPAX | 10MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 48,04 | 66,41 | 48,62 | 67,21 | 49,22 | 68,04 |
| UNI DIAZEPAX | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,86 | 6,72 | 4,92 | 6,80 | 4,98 | 6,88 |
| UNI DIAZEPAX | 5MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 42,03 | 58,10 | 42,54 | 58,81 | 43,06 | 59,52 |
| UNI DIAZEPAX | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 | 4,34 | 6,00 |
| UNI DIAZEPAX | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 36,80 | 50,87 | 37,25 | 51,49 | 37,71 | 52,13 |
| UNI HALOPER | 5MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 22,14 | 30,61 | 22,41 | 30,98 | 22,69 | 31,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| UNI HALOPER | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 95,96 | 132,65 | 97,13 | 134,27 | 98,32 | 135,91 |
| UNI IMIPRAX | 25 MG COM REV CT 10 BL X 20 | 0,00 | 0,00 | 36,61 | 50,61 | 37,05 | 51,22 | 37,51 | 51,85 |
| UNI IMIPRAX 25 MG | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,11 | 4,30 | 3,15 | 4,35 | 3,19 | 4,41 |
| UNI IMIPRAX 25 MG | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,77 | 5,21 | 3,82 | 5,28 | 3,87 | 5,35 |
| UNI NORFLOXACIN | CX. C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,99 | 24,87 | 18,21 | 25,17 | 18,43 | 25,48 |
| UNI PROPRALOL | COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,11 | 5,68 | 4,16 | 5,75 | 4,21 | 5,82 |
| UNI VIR | 200MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 48,61 | 67,20 | 49,20 | 68,01 | 49,81 | 68,86 |
| UNI VIR | 250MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL | 0,00 | 0,00 | 200,80 | 277,58 | 203,24 | 280,95 | 205,74 | 284,41 |
| UNI VIR | 50MG/G CREM BG PLAS OPC X 10 G | 0,00 | 0,00 | 12,88 | 17,14 | 13,06 | 17,37 | 13,25 | 17,61 |
| UNIANF | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 13,50 | 18,66 | 13,66 | 18,88 | 13,83 | 19,12 |
| UNIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,01 | 5,54 | 4,06 | 5,61 | 4,11 | 5,68 |
| UNIAZIDA | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 92,53 | 127,91 | 93,65 | 129,46 | 94,80 | 131,05 |
| UNIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 3,70 | 5,11 | 3,74 | 5,17 | 3,79 | 5,24 |
| UNIFEDRINE | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 125,17 | 173,03 | 126,69 | 175,13 | 128,25 | 177,29 |
| UNIFENITOIN | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00 | 0,00 | 15,05 | 20,80 | 15,23 | 21,05 | 15,42 | 21,32 |
| UNIFENITOIN | 50MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 102,96 | 142,33 | 104,21 | 144,06 | 105,49 | 145,83 |
| UNIFENOBARB | 100MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 24,95 | 34,49 | 25,25 | 34,90 | 25,56 | 35,33 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | | |
| UNIFENOBARB | 200 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 4,58 | 6,33 | 4,64 | 6,41 | 4,70 | 6,50 | |
| UNIFENOBARB | SOL OR CTT FR PLAS OPC GOT X 20 ML 4% | 0,00 | 0,00 | 3,14 | 4,34 | 3,18 | 4,40 | 3,22 | 4,45 | |
| UNIFILIN | 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 50,82 | 70,25 | 51,44 | 71,11 | 52,07 | 71,98 | |
| UNI-GLIC | 80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 191,24 | 264,36 | 193,56 | 267,57 | 195,94 | 270,86 | |
| UNI-GLIC | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 | 7,84 | 10,84 | |
| UNI-GLIC | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 11,47 | 15,86 | 11,61 | 16,05 | 11,75 | 16,24 | |
| UNI-GLIC | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 22,94 | 31,71 | 23,22 | 32,10 | 23,51 | 32,50 | |
| UNI-HIOSCIN | 10MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,62 | 10,14 | 7,73 | 10,28 | 7,84 | 10,42 | |
| UNI-HIOSCIN | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 20MG/ML | 0,00 | 0,00 | 41,68 | 55,46 | 42,27 | 56,22 | 42,88 | 57,00 | |
| UNIMEDROL | 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 16,69 | 23,07 | 16,89 | 23,35 | 17,10 | 23,64 | |
| UNIMEDROL | 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML | 0,00 | 0,00 | 46,01 | 63,60 | 46,57 | 64,38 | 47,14 | 65,16 | |
| UNIPRAZOL | 10MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 13,11 | 18,12 | 13,27 | 18,34 | 13,43 | 18,57 | |
| UNIPRAZOL | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00 | 0,00 | 35,88 | 49,60 | 36,32 | 50,21 | 36,77 | 50,83 | |
| UNIPRAZOL | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 20,48 | 28,31 | 20,73 | 28,66 | 20,98 | 29,00 | |
| UNIPRAZOL | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 | 0,00 | 0,00 | 13,13 | 18,15 | 13,29 | 18,37 | 13,45 | 18,59 | |
| UNIPROFEN | DRG CT STR X 20 | 0,00 | 0,00 | 13,01 | 17,98 | 13,17 | 18,21 | 13,33 | 18,43 | |
| UNITIDAZIN | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 4,22 | 5,83 | 4,27 | 5,90 | 4,32 | 5,97 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| UNITIDAZIN | 100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 82,36 | 113,85 | 83,36 | 115,23 | 84,39 | 116,66 |
| UNITIDAZIN | 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,60 | 22,95 | 16,80 | 23,22 | 17,01 | 23,51 |
| UNITIDAZIN | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100 | 0,00 | 0,00 | 160,80 | 222,28 | 162,75 | 224,98 | 164,75 | 227,74 |
| UNITIDAZIN | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 30,55 | 42,23 | 30,92 | 42,74 | 31,30 | 43,27 |
| UNITIDAZIN | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,56 | 10,45 | 7,65 | 10,58 | 7,74 | 10,70 |
| UNITIDAZIN | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 | 2,86 | 3,95 |
| UNITIDAZIN | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR | 0,00 | 0,00 | 14,05 | 19,42 | 14,22 | 19,66 | 14,39 | 19,89 |
| VANCOTRAT | PO LIOF CT FA VD INC X AMP DIL | 0,00 | 0,00 | 22,92 | 31,68 | 23,20 | 32,07 | 23,49 | 32,47 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,20 | 3,04 | 2,23 | 3,08 | 2,26 | 3,12 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 22,11 | 30,56 | 22,38 | 30,94 | 22,66 | 31,32 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 44,23 | 61,14 | 44,77 | 61,89 | 45,32 | 62,65 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 6,62 | 9,15 | 6,70 | 9,26 | 6,78 | 9,37 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 110,58 | 152,86 | 111,92 | 154,71 | 113,30 | 156,62 |
| VASCER | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 25,22 | 34,86 | 25,53 | 35,29 | 25,84 | 35,72 |
| VASOJET | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,91 | 33,05 | 24,20 | 33,45 | 24,50 | 33,87 |
| VASOJET | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,21 | 21,03 | 15,39 | 21,27 | 15,58 | 21,54 |
| VISIONOM | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10 | 0,00 | 0,00 | 8,37 | 11,14 | 8,49 | 11,29 | 8,61 | 11,44 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | | | | | | | | | |
| VITA K | 10 MG/ML SOL INJ 50 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 104,51 | 144,47 | 105,78 | 146,23 | 107,08 | 148,02 |
| VITA SENIOR | CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 32,59 | 43,37 | 33,05 | 43,96 | 33,53 | 44,57 |
| VIVERDAL | 2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 32,30 | 44,65 | 32,69 | 45,19 | 33,09 | 45,74 |
| VIXMICINA | PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5ML | 0,00 | 0,00 | 164,91 | 227,97 | 166,91 | 230,73 | 168,96 | 233,56 |
| VODOL | 20 MG/ ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00 | 0,00 | 7,09 | 9,43 | 7,19 | 9,56 | 7,29 | 9,69 |
| VODOL | 20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML | 0,00 | 0,00 | 14,18 | 18,87 | 14,38 | 19,12 | 14,59 | 19,39 |
| VODOL | CREM DERM CT BG X 28G 20MG/G | 0,00 | 0,00 | 9,22 | 12,27 | 9,35 | 12,44 | 9,48 | 12,60 |
| VODOL | LOÇÃO CT FR VD AMB X 30ML 20MG/ML | 0,00 | 0,00 | 7,24 | 9,63 | 7,34 | 9,76 | 7,45 | 9,90 |
| VODOL | PO TOP CT FR PLAST OPC X 30G 20MG/G | 0,00 | 0,00 | 12,14 | 16,15 | 12,31 | 16,37 | 12,49 | 16,60 |
| WARFARIN | COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 |
| Laboratório UNITED MEDICAL LTDA | | | | | | | | | |
| AMBISOME | 50 MG PO LIOF CT 10 FA VD | 0,00 | 0,00 | 9976,23 | 13790,75 | 10097,40 | 13958,25 | 10221,60 | 14129,94 |
| DAUNOXOME | 2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG | 0,00 | 0,00 | 1140,75 | 1576,93 | 1154,61 | 1596,09 | 1168,81 | 1615,72 |
| ULTRASE | 4500 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MICROSPHE) | 0,00 | 0,00 | 96,52 | 133,43 | 97,69 | 135,04 | 98,89 | 136,70 |
| ULTRASE MT | 12000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 | 0,00 | 0,00 | 253,66 | 350,65 | 256,74 | 354,91 | 259,90 | 359,28 |
| ULTRASE MT | 18000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT18) | 0,00 | 0,00 | 306,24 | 423,33 | 309,96 | 428,48 | 313,77 | 433,74 |
| ULTRASE MT | 20000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT20) | 0,00 | 0,00 | 340,21 | 470,29 | 344,34 | 476,00 | 348,58 | 481,86 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório UNITED MEDICAL LTDA | | | | | | | | | |
| VIREAD | 300 MG C/ 30 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 935,83 | 1245,28 | 949,12 | 1262,30 | 962,79 | 1279,80 |
| Laboratório VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| BACROCIN | CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 22,59 | 30,06 | 22,91 | 30,47 | 23,24 | 30,89 |
| CLOBESOL | CREME - CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,24 | 18,30 | 13,40 | 18,52 | 13,56 | 18,74 |
| CLOBESOL | POMADA - CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,61 | 18,81 | 13,78 | 19,05 | 13,95 | 19,28 |
| DALMADORM | CX C/30 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,83 | 17,07 | 13,01 | 17,30 | 13,20 | 17,55 |
| EFURIX | BISN C/15 G | 0,00 | 0,00 | 9,49 | 12,63 | 9,62 | 12,79 | 9,76 | 12,97 |
| FLUORO URACIL | 500 MG CX C/10 FR X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 55,86 | 77,22 | 56,54 | 78,16 | 57,24 | 79,13 |
| GLYQUIN XM | 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G | 0,00 | 0,00 | 41,65 | 55,42 | 42,24 | 56,18 | 42,85 | 56,96 |
| ILOSONE | 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 13,90 | 19,21 | 14,07 | 19,45 | 14,24 | 19,68 |
| ILOSONE | 25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 | 10,32 | 14,27 |
| ILOSONE | 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 19,79 | 27,36 | 20,03 | 27,69 | 20,28 | 28,03 |
| ILOSONE | 500 MG DRG CT 1 BL AL PLASC INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 16,53 | 22,85 | 16,73 | 23,13 | 16,94 | 23,42 |
| ILOSONE | 500 MG DRG CT 12 BL AL PLASC INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 77,68 | 107,38 | 78,62 | 108,68 | 79,59 | 110,02 |
| LIMBITROL | CX C/20 CAPS | 0,00 | 0,00 | 5,19 | 7,17 | 5,25 | 7,26 | 5,31 | 7,34 |
| MELLERIL | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 4,45 | 6,15 | 4,50 | 6,22 | 4,56 | 6,30 |
| MELLERIL | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 17,49 | 24,18 | 17,70 | 24,47 | 17,92 | 24,77 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| MELLERIL | 200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20 | 0,00 | 0,00 | 32,16 | 44,46 | 32,55 | 45,00 | 32,95 | 45,55 |
| MELLERIL | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,97 | 11,02 | 8,07 | 11,16 | 8,17 | 11,29 |
| MELLERIL | 3 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML | 0,00 | 0,00 | 14,79 | 20,45 | 14,97 | 20,69 | 15,15 | 20,94 |
| MELLERIL | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 9,59 | 13,26 | 9,71 | 13,42 | 9,83 | 13,59 |
| MESTINON | FR C/60 COMP | 0,00 | 0,00 | 18,85 | 26,06 | 19,08 | 26,38 | 19,31 | 26,69 |
| MVI 12 OPOPLEX | ADU LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML | 0,00 | 0,00 | 7,76 | 10,73 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 |
| OXIPELLE | CREME CT BG AL X 20 G | 0,00 | 0,00 | 15,51 | 20,64 | 15,73 | 20,92 | 15,96 | 21,21 |
| OXIPELLE | SOLUÇÃO CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 15,99 | 21,28 | 16,22 | 21,57 | 16,45 | 21,87 |
| OXSORALEN | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30 | 0,00 | 0,00 | 52,59 | 72,70 | 53,23 | 73,58 | 53,88 | 74,48 |
| PROSTIGMINE | CX C/50 AMP X 1 ML | 0,00 | 0,00 | 31,20 | 43,13 | 31,58 | 43,65 | 31,97 | 44,19 |
| PROTAMINA | CX C/25 AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 55,24 | 73,51 | 56,02 | 74,50 | 56,83 | 75,54 |
| SOLAQUIN | CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 32,38 | 43,09 | 32,84 | 43,68 | 33,31 | 44,28 |
| TASMAR | 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 109,32 | 151,12 | 110,65 | 152,96 | 112,01 | 154,84 |
| VIRAMID | 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 764,89 | 1057,35 | 774,18 | 1070,20 | 783,70 | 1083,36 |
| Laboratório VAROS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| VAN ROOSMALEN | PÓ ORAL FR 30 G | 0,00 | 0,00 | 3,94 | 5,24 | 4,00 | 5,32 | 4,06 | 5,40 |
| VAN ROOSMALEN | PÓ ORAL FR 60 G | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | | | | | | | | |
| AZICERIO | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50 G | 0,00 | 0,00 | 25,64 | 34,12 | 26,00 | 34,58 | 26,37 | 35,05 |
| AZICERIO | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 MG | 0,00 | 0,00 | 51,27 | 68,22 | 52,00 | 69,16 | 52,75 | 70,12 |
| AZICERIO | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 150 G | 0,00 | 0,00 | 76,91 | 102,34 | 78,00 | 103,74 | 79,12 | 105,17 |
| AZICERIO | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G | 0,00 | 0,00 | 205,09 | 272,91 | 208,00 | 276,63 | 211,00 | 280,47 |
| AZICERIO | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500 G | 0,00 | 0,00 | 256,36 | 341,13 | 260,00 | 345,79 | 263,74 | 350,58 |
| AZIPRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50 G | 0,00 | 0,00 | 14,45 | 19,23 | 14,66 | 19,50 | 14,87 | 19,77 |
| AZIPRATA | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G | 0,00 | 0,00 | 44,26 | 58,90 | 44,89 | 59,70 | 45,54 | 60,53 |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ALENDRIN | CX C/ 2 BLS C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 49,43 | 68,33 | 50,03 | 69,16 | 50,65 | 70,02 |
| ALGY-FLANDERIL | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 200,44 | 266,72 | 203,29 | 270,37 | 206,22 | 274,12 |
| ALGY-FLANDERIL | 300MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,99 | 7,97 | 6,08 | 8,09 | 6,17 | 8,20 |
| ALGY-FLANDERIL | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 310,45 | 413,11 | 314,86 | 418,75 | 319,39 | 424,55 |
| ALGY-FLANDERIL | 600MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,39 | 16,49 | 12,57 | 16,72 | 12,75 | 16,95 |
| AMINOFILINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 |
| AMINOFILINA | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 67,97 | 93,96 | 68,80 | 95,11 | 69,65 | 96,28 |
| AMPRIX | 40 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 42,98 | 59,41 | 43,50 | 60,13 | 44,04 | 60,88 |
| AMPRIX | 40 MG CPR CX C/ 2X20 | 0,00 | 0,00 | 3,62 | 5,00 | 3,66 | 5,06 | 3,71 | 5,13 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| AMPRAX | 80 MG CPR CX C/ 2X15 | 0,00 | 0,00 | 5,35 | 7,40 | 5,41 | 7,48 | 5,48 | 7,58 |
| ANCLORIC | 5 MG+ 50MG CX C/ 2 BL C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,46 | 10,31 | 7,55 | 10,44 | 7,64 | 10,56 |
| ANLOVASC | 10 MG C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 21,47 | 29,68 | 21,73 | 30,04 | 22,00 | 30,41 |
| ANLOVASC | 5 MG C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 11,62 | 16,06 | 11,76 | 16,26 | 11,90 | 16,45 |
| ASMOFILIN | 100 MG C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 3,08 | 4,26 | 3,12 | 4,31 | 3,16 | 4,37 |
| ASMOFILIN | 100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 77,39 | 106,98 | 78,33 | 108,28 | 79,29 | 109,61 |
| ASMOFILIN | 200 MG C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 4,02 | 5,56 | 4,07 | 5,63 | 4,12 | 5,70 |
| ATENOCOLOR | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (100+25MG) | 0,00 | 0,00 | 24,41 | 33,74 | 24,71 | 34,16 | 25,01 | 34,57 |
| ATENOCOLOR | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (50+12,5MG) | 0,00 | 0,00 | 13,70 | 18,94 | 13,87 | 19,17 | 14,04 | 19,41 |
| BACZIN | CX C/ 01 BLS C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,93 | 8,20 | 6,00 | 8,29 | 6,07 | 8,39 |
| BACZIN | CX C/ 01 VD 60ML SUS | 0,00 | 0,00 | 5,67 | 7,84 | 5,74 | 7,93 | 5,81 | 8,03 |
| BACZIN | CX C/ 50 VDS 60ML SUS | 0,00 | 0,00 | 217,06 | 300,06 | 219,70 | 303,70 | 222,40 | 307,44 |
| BERITIN BC | CX C/ 01 VD 240ML | 0,00 | 0,00 | 17,13 | 22,79 | 17,37 | 23,10 | 17,62 | 23,42 |
| BRONQUIL | 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 239,70 | 331,35 | 242,61 | 335,37 | 245,59 | 339,49 |
| BRONQUIL | CX C/ 01 VD 100ML | 0,00 | 0,00 | 5,06 | 6,99 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 |
| BUTACID | CX C/ 20 BLS C/ 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 67,77 | 93,68 | 68,59 | 94,82 | 69,43 | 95,98 |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CAPTOPRIL | 12,5 MG CX C/34 BL C/15 COMP | 0,00 | 0,00 | 156,93 | 216,93 | 158,84 | 219,57 | 160,79 | 222,27 |
| CAPTOPRIL | 25 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,68 | 17,53 | 12,83 | 17,74 | 12,99 | 17,96 |
| CAPTOPRIL | 25 MG CX C/34 BL C/15 COMP | 0,00 | 0,00 | 215,97 | 298,55 | 218,59 | 302,17 | 221,28 | 305,89 |
| CAPTOPRIL | 50 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 28,18 | 38,95 | 28,52 | 39,42 | 28,87 | 39,91 |
| CAPTOPRIL | 50 MG CX C/34 BL C/15 COMP | 0,00 | 0,00 | 479,49 | 662,83 | 485,31 | 670,87 | 491,28 | 679,13 |
| CAPTOZEN | 12,5MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 8,41 | 11,63 | 8,51 | 11,76 | 8,61 | 11,90 |
| CAPTOZEN | 25MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 10,80 | 14,93 | 10,93 | 15,11 | 11,06 | 15,29 |
| CECOFLAN | CX C/ 01 ENV C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,07 | 26,36 | 19,30 | 26,68 | 19,54 | 27,01 |
| CELOXIN | CX C/ 01 VD 100ML | 0,00 | 0,00 | 28,08 | 38,82 | 28,42 | 39,29 | 28,77 | 39,77 |
| CIFLOXAN | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 34,95 | 48,31 | 35,37 | 48,89 | 35,81 | 49,50 |
| CINAZIN | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 5,40 | 7,46 | 5,47 | 7,56 | 5,54 | 7,66 |
| CINAZIN | 25MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 79,63 | 110,08 | 80,60 | 111,42 | 81,59 | 112,79 |
| CINAZIN | 75MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,60 | 10,51 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 |
| CINAZIN | 75MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 106,79 | 147,62 | 108,09 | 149,42 | 109,42 | 151,26 |
| CLARIVIT COLIRIO | CX C/ 01 FR 24ML | 0,00 | 0,00 | 6,32 | 8,41 | 6,41 | 8,53 | 6,50 | 8,64 |
| CLORDILON | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,83 | 9,44 | 6,91 | 9,55 | 6,99 | 9,66 |
| CLORDILON | 50MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| CLOTIGEN | CX C/ 01 BLN 50G | 0,00 | 0,00 | 8,11 | 10,79 | 8,23 | 10,95 | 8,35 | 11,10 |
| DERMITRAT | 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 469,64 | 624,94 | 476,31 | 633,48 | 483,17 | 642,26 |
| DERMITRAT | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 9,38 | 12,48 | 9,51 | 12,65 | 9,65 | 12,83 |
| DERMITRAT | 20 MG/ML SHAM CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00 | 0,00 | 20,45 | 27,21 | 20,74 | 27,58 | 21,04 | 27,97 |
| DERMITRAT | 200 MG COM CT BL AL PLAS IANC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,79 | 19,06 | 13,96 | 19,30 | 14,13 | 19,53 |
| DERMITRAT | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 | 0,00 | 0,00 | 690,25 | 954,17 | 698,63 | 965,76 | 707,22 | 977,63 |
| DERMONIL | CX C/ 01 BLN 30G CREME | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 15,97 | 12,17 | 16,19 | 12,35 | 16,42 |
| DERMONIL | CX C/ 01 BLN 30G POMADA | 0,00 | 0,00 | 11,80 | 15,70 | 11,97 | 15,92 | 12,14 | 16,14 |
| DESCOFLAN | CX C/ 20 COMP 2 MG | 0,00 | 0,00 | 4,15 | 5,52 | 4,21 | 5,60 | 4,27 | 5,68 |
| DEXAMEX | CX C/ 01 BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,64 | 3,65 | 2,67 | 3,69 | 2,70 | 3,73 |
| DEXAMEX | CX C/ 01 BLN 10G CREME | 0,00 | 0,00 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 |
| DEXAMEX | CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR | 0,00 | 0,00 | 5,12 | 7,08 | 5,18 | 7,16 | 5,24 | 7,24 |
| DEXAMEX | CX C/ 50 BLNS 10G CREME | 0,00 | 0,00 | 225,08 | 311,14 | 227,81 | 314,92 | 230,61 | 318,79 |
| DEXAMEX | CX C/ 50 VDS 100ML ELIXIR | 0,00 | 0,00 | 212,65 | 293,96 | 215,23 | 297,53 | 217,88 | 301,19 |
| DIBETAM | CX C/ 01 AMP 1ML | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 | 9,92 | 13,71 |
| DIGOXAN | CX C/ 01 BL C/ 24 COMP | 0,00 | 0,00 | 3,50 | 4,84 | 3,54 | 4,89 | 3,58 | 4,95 |
| DIGOXAN | CX C/ 21 BL C/ 24 COMP | 0,00 | 0,00 | 62,04 | 85,76 | 62,79 | 86,80 | 63,56 | 87,86 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| DIGOXINA | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 4,46 | 6,17 | 4,51 | 6,23 | 4,57 | 6,32 |
| DIGOXINA | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 62,20 | 85,98 | 62,96 | 87,03 | 63,73 | 88,10 |
| DIMEDRIL | 25 MG + 5MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00 | 0,00 | 285,70 | 380,17 | 289,76 | 385,37 | 293,93 | 390,71 |
| DIMEDRIL | CX C/ 01 FR 20ML GTS | 0,00 | 0,00 | 6,03 | 8,02 | 6,12 | 8,14 | 6,21 | 8,25 |
| DIMEDRIL | CX C/ 25 BL C/ 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 24,08 | 32,04 | 24,42 | 32,48 | 24,77 | 32,93 |
| DIURECLOR | 50 MG COM C/ 20 | 0,00 | 0,00 | 2,99 | 4,13 | 3,03 | 4,19 | 3,07 | 4,24 |
| DORALEX | 500 MG COM CT 20 ENV AL X 10 | 0,00 | 0,00 | 48,61 | 64,68 | 49,30 | 65,57 | 50,01 | 66,48 |
| DORFENOL | 200 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 203,69 | 271,04 | 206,58 | 274,74 | 209,55 | 278,55 |
| DORFENOL | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 4,06 | 5,40 | 4,12 | 5,48 | 4,18 | 5,56 |
| DORFENOL | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 47,62 | 63,37 | 48,30 | 64,24 | 49,00 | 65,13 |
| DOXILINA | CX C/01 BL C/15 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 12,01 | 16,60 | 12,16 | 16,81 | 12,31 | 17,02 |
| ENERGRIP C | CX C/ 01 FR 20ML GTS | 0,00 | 0,00 | 5,24 | 6,97 | 5,31 | 7,06 | 5,39 | 7,16 |
| ENERGRIP C | CX C/ 05 ENV C/ 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,41 | 12,52 | 9,54 | 12,69 | 9,68 | 12,87 |
| ERITROVIT | 125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 10,64 | 14,71 | 10,77 | 14,89 | 10,90 | 15,07 |
| ERITROVIT | 250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 16,49 | 22,80 | 16,69 | 23,07 | 16,90 | 23,36 |
| ERITROVIT | CX C/ 01 BL C/ 12 CAPS | 0,00 | 0,00 | 16,29 | 22,52 | 16,49 | 22,80 | 16,69 | 23,07 |
| ERITROVIT | CX C/ 01 BL C/08 COMP | 0,00 | 0,00 | 20,68 | 28,59 | 20,93 | 28,93 | 21,19 | 29,29 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| FELDRAN | 10MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 4,59 | 6,35 | 4,65 | 6,43 | 4,71 | 6,51 |
| FELDRAN | 20MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS | 0,00 | 0,00 | 5,68 | 7,85 | 5,75 | 7,95 | 5,82 | 8,05 |
| FELDRAN | CX C/01 FR PLASTICO 15ML GTS | 0,00 | 0,00 | 3,68 | 5,09 | 3,72 | 5,14 | 3,77 | 5,21 |
| FERRISON | CX C/ 01 VD 30ML GTS | 0,00 | 0,00 | 5,03 | 6,69 | 5,10 | 6,78 | 5,17 | 6,87 |
| FERRISON | CX C/ 05 BL C/ 10 DRG | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,25 | 7,81 | 10,39 | 7,92 | 10,53 |
| FLAMALGEN | CX C/ 05 AMPS 3ML INJ | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 |
| FLAMALGEN | CX C/01 BL C/20 COMP REVE | 0,00 | 0,00 | 3,75 | 5,18 | 3,80 | 5,25 | 3,85 | 5,32 |
| FLAMATRAT | CX C/ 01 FR 20ML GTS | 0,00 | 0,00 | 6,93 | 9,58 | 7,01 | 9,69 | 7,10 | 9,81 |
| FLAMATRAT | CX C/ 50 FRS 20ML GTS | 0,00 | 0,00 | 276,12 | 381,70 | 279,47 | 386,33 | 282,91 | 391,08 |
| FLAMATRAT P | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 3,90 | 5,39 | 3,95 | 5,46 | 4,00 | 5,53 |
| FLAMATRAT P | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 5,07 | 7,01 | 5,13 | 7,09 | 5,19 | 7,17 |
| FLUCONID | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1 | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 10,85 | 7,95 | 10,99 | 8,05 | 11,13 |
| FUNGITRIN | CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC. | 0,00 | 0,00 | 36,83 | 49,01 | 37,35 | 49,67 | 37,89 | 50,37 |
| GELLAT | CX C/ 01 BLN 20G | 0,00 | 0,00 | 7,81 | 10,39 | 7,92 | 10,53 | 8,03 | 10,67 |
| GINECOL | CX C/ 01 BLN 40G + 07 APLIC. | 0,00 | 0,00 | 22,20 | 29,54 | 22,52 | 29,95 | 22,84 | 30,36 |
| GLICOMET | 850 MG C/3 BL C/10 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,47 | 13,09 | 9,59 | 13,26 | 9,71 | 13,42 |
| KATRIZAN | CX C/ 01 BLN 20G | 0,00 | 0,00 | 9,29 | 12,36 | 9,42 | 12,53 | 9,56 | 12,71 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| KATRIZAN | CX C/ 50 BLNS 20G | 0,00 | 0,00 | 365,13 | 485,87 | 370,31 | 492,50 | 375,64 | 499,32 |
| LISINOPRID | CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP | 0,00 | 0,00 | 58,09 | 80,30 | 58,80 | 81,28 | 59,52 | 82,28 |
| LORASC | CX C/ 12 COMP 10 MG | 0,00 | 0,00 | 12,03 | 16,01 | 12,20 | 16,23 | 12,38 | 16,46 |
| LOSACORON | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 14,33 | 19,81 | 14,50 | 20,04 | 14,68 | 20,29 |
| LUFTRIN | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 4,13 | 5,50 | 4,19 | 5,57 | 4,25 | 5,65 |
| LUFTRIN | CX C/ 20 COMP 40 MG | 0,00 | 0,00 | 6,52 | 8,68 | 6,61 | 8,79 | 6,71 | 8,92 |
| MICOTRIN | CX C/ 01 FR PL 2% LOÇAO 30 ML | 0,00 | 0,00 | 6,45 | 8,58 | 6,54 | 8,70 | 6,63 | 8,81 |
| MIOCARDIL | CX C/03 BLS C/10 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 23,65 | 32,69 | 23,94 | 33,09 | 24,23 | 33,49 |
| MIODAREN | 200 MG CX C/3 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 12,40 | 17,14 | 12,55 | 17,35 | 12,70 | 17,56 |
| MUCOVIT | CX C/ 01 VD 120ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 9,34 | 12,43 | 9,47 | 12,59 | 9,61 | 12,77 |
| MUCOVIT | CX C/ 01 VD 120ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 14,15 | 18,83 | 14,35 | 19,08 | 14,56 | 19,35 |
| NASOVITA | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML ADULTO | 0,00 | 0,00 | 7,32 | 9,74 | 7,42 | 9,87 | 7,53 | 10,01 |
| NASOVITA | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL | 0,00 | 0,00 | 6,02 | 8,01 | 6,11 | 8,13 | 6,20 | 8,24 |
| NIMELID | CX C/ 01 BL C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 9,94 | 13,74 | 10,06 | 13,91 | 10,18 | 14,07 |
| NIMELID | CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 10,78 | 7,89 | 10,91 | 7,99 | 11,05 |
| NIMELID | CX C/ 42 BLS C/ 12 COMP | 0,00 | 0,00 | 392,26 | 542,24 | 397,02 | 548,82 | 401,90 | 555,57 |
| NIMELID | CX C/ 50 FRS PLASTICOS C/ 15ML GTS | 0,00 | 0,00 | 340,24 | 470,33 | 344,37 | 476,04 | 348,61 | 481,90 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| NISTAGEN | CX C/ 01 BLN 60G C/1 APL. CREME | 0,00 | 0,00 | 11,24 | 15,54 | 11,38 | 15,73 | 11,52 | 15,92 |
| NISTAGEN | CX C/ 01 VD 50ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 13,47 | 18,62 | 13,63 | 18,84 | 13,80 | 19,08 |
| NISTAGEN | CX C/50 BLNS 60G C/ 50 AP. CREME | 0,00 | 0,00 | 426,54 | 589,63 | 431,72 | 596,79 | 437,03 | 604,13 |
| NORFLOXAN | 400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 532,99 | 736,78 | 539,46 | 745,73 | 546,10 | 754,91 |
| NORFLOXAN | CX C/02 BLS C/07 COMP REV | 0,00 | 0,00 | 15,49 | 21,41 | 15,68 | 21,68 | 15,87 | 21,94 |
| PANVERMIN | CX C/ 01 BL C/ 06 COMP | 0,00 | 0,00 | 1,70 | 2,35 | 1,72 | 2,38 | 1,74 | 2,41 |
| PANVERMIN | CX C/ 01 VD 30ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 3,39 | 4,69 | 3,43 | 4,74 | 3,47 | 4,80 |
| PEPTOVIT | CX C/ 14 COMP 40 MG | 0,00 | 0,00 | 29,60 | 40,92 | 29,96 | 41,42 | 30,33 | 41,93 |
| PERMITRAT | CX C/ 01 FR PLASTICO 60ML + PENTE | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 14,64 | 11,16 | 14,84 | 11,32 | 15,05 |
| PREDCORT | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 8,55 | 11,82 | 8,65 | 11,96 | 8,76 | 12,11 |
| PREDCORT | 20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 6,34 | 8,76 | 6,42 | 8,87 | 6,50 | 8,99 |
| PREDCORT | 20MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 251,36 | 347,47 | 254,41 | 351,69 | 257,54 | 356,01 |
| PREDCORT | 5MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 4,15 | 5,74 | 4,20 | 5,81 | 4,25 | 5,88 |
| PREDCORT | 5MG CX C/ 25 BLIRTERS C/ 20 COMP | 0,00 | 0,00 | 82,44 | 113,96 | 83,44 | 115,34 | 84,47 | 116,77 |
| QUADRINEO | CX C/ 01 BLN 15G CREME | 0,00 | 0,00 | 14,95 | 19,89 | 15,16 | 20,16 | 15,38 | 20,44 |
| QUADRINEO | CX C/ 01 BLN 15G POMADA | 0,00 | 0,00 | 14,96 | 19,91 | 15,17 | 20,18 | 15,39 | 20,46 |
| RENAPRIL | 10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 12,23 | 16,91 | 12,38 | 17,11 | 12,53 | 17,32 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| RENAPRIL | 20 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 18,53 | 25,62 | 18,75 | 25,92 | 18,98 | 26,24 |
| RENAPRIL | 5 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 7,70 | 10,64 | 7,79 | 10,77 | 7,89 | 10,91 |
| RESFRIOL | 400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00 | 0,00 | 57,41 | 76,39 | 58,23 | 77,44 | 59,07 | 78,52 |
| REUMOTEC | CX C/ BL C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 15,01 | 20,75 | 15,19 | 21,00 | 15,38 | 21,26 |
| RITROXIM | CX C/ 01 BL C/ 05 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 18,42 | 25,46 | 18,64 | 25,77 | 18,87 | 26,09 |
| SECDAZOL | 1000 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 10,01 | 13,32 | 10,15 | 13,50 | 10,30 | 13,69 |
| SECDAZOL | 1000 MG CX C/ 250 BL C/ 02 COMP REVES | 0,00 | 0,00 | 2064,50 | 2747,17 | 2093,81 | 2784,69 | 2123,96 | 2823,29 |
| SIVASTIN | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 23,79 | 32,89 | 24,08 | 33,29 | 24,38 | 33,70 |
| SIVASTIN | 10 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00 | 0,00 | 980,58 | 1355,52 | 992,49 | 1371,98 | 1004,70 | 1388,86 |
| SORIPAN | CX C/ 01 VD 30ML | 0,00 | 0,00 | 5,89 | 7,84 | 5,97 | 7,94 | 6,06 | 8,06 |
| TENOLON | 100 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 19,07 | 26,36 | 19,30 | 26,68 | 19,54 | 27,01 |
| TENOLON | 50 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,49 | 15,88 | 11,63 | 16,08 | 11,77 | 16,27 |
| TENOLON | 50 MG CX C/ 36 BLS C/ 14 COMP | 0,00 | 0,00 | 189,07 | 261,36 | 191,37 | 264,54 | 193,72 | 267,79 |
| TENSILAX | CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 17,82 | 23,71 | 18,07 | 24,03 | 18,33 | 24,37 |
| TENSILAX | CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP | 0,00 | 0,00 | 55,11 | 73,33 | 55,89 | 74,33 | 56,69 | 75,36 |
| TRACAZOL | CIXA C/ 03 BL C/ 05 CAPS | 0,00 | 0,00 | 66,54 | 91,98 | 67,35 | 93,10 | 68,18 | 94,25 |
| TRACAZOL | CX C/ 01 BL C/ 04 CAPS | 0,00 | 0,00 | 22,25 | 30,76 | 22,52 | 31,13 | 22,80 | 31,52 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| ULCEVIT | 10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 13,03 | 18,01 | 13,19 | 18,23 | 13,35 | 18,45 |
| ULCEVIT | 20 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS | 0,00 | 0,00 | 21,80 | 30,14 | 22,06 | 30,49 | 22,33 | 30,87 |
| VERTIZAN | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 | 0,00 | 0,00 | 124,17 | 171,65 | 125,68 | 173,74 | 127,23 | 175,88 |
| VERTIZAN | CX C/ 05 BLS C/ 10 COMP | 0,00 | 0,00 | 11,00 | 15,21 | 11,13 | 15,39 | 11,27 | 15,58 |
| VITAL COLIRIO | CX C/ 01 FR 20ML | 0,00 | 0,00 | 5,96 | 7,93 | 6,04 | 8,03 | 6,13 | 8,15 |
| VITROMICIN | 280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML | 0,00 | 0,00 | 5,22 | 7,22 | 5,28 | 7,30 | 5,34 | 7,38 |
| VITROMICIN | 80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML | 0,00 | 0,00 | 2,71 | 3,75 | 2,74 | 3,79 | 2,77 | 3,83 |
| ZICLOVIR | CX C/ 01 BLN 10 MG 5% | 0,00 | 0,00 | 10,63 | 14,15 | 10,78 | 14,34 | 10,94 | 14,54 |
| ZITRAC | 500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 4485,29 | 6200,29 | 4539,77 | 6275,60 | 4595,61 | 6352,79 |
| ZITRAC | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 | 0,00 | 0,00 | 22,88 | 31,63 | 23,16 | 32,02 | 23,44 | 32,40 |
| ZITRAC | CX C/ 2 COMP 500 MG | 0,00 | 0,00 | 21,30 | 29,44 | 21,56 | 29,80 | 21,83 | 30,18 |
| ZOLDAN | 200 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP | 0,00 | 0,00 | 1,65 | 2,28 | 1,67 | 2,31 | 1,69 | 2,34 |
| ZOLDAN | 200 MG CX C/ 250 BLS C/ 02 COMP | 0,00 | 0,00 | 300,88 | 415,92 | 304,53 | 420,97 | 308,28 | 426,15 |
| ZOLDAN | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 3,16 | 4,37 | 3,20 | 4,42 | 3,24 | 4,48 |
| ZOLDAN | 400 MG CX C/ 01 BL C/ 01 COMP | 0,00 | 0,00 | 2,77 | 3,83 | 2,80 | 3,87 | 2,83 | 3,91 |
| ZOLDAN | 400 MG CX C/ 500 BLS C/ 01 COMP | 0,00 | 0,00 | 1080,83 | 1494,10 | 1093,96 | 1512,25 | 1107,42 | 1530,85 |
| ZOLDAN | CX C/ 100 VDS 10ML SUSP | 0,00 | 0,00 | 238,23 | 329,32 | 241,12 | 333,31 | 244,09 | 337,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|--|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | |
| Laboratório WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | | |
| ANFERTIL | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 500/50 | 0,00 | 0,00 | 5,23 | 7,23 | 5,29 | 7,31 | 5,36 | 7,41 | |
| CALTRATE | 600 + D - CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 36,28 | 48,28 | 36,80 | 48,94 | 37,33 | 49,62 | |
| CALTRATE | 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 60 COMPRIMIDOS | 0,00 | 0,00 | 37,20 | 49,50 | 37,73 | 50,18 | 38,27 | 50,87 | |
| CALTRATE | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,13 | 24,13 | 18,39 | 24,46 | 18,65 | 24,79 | |
| CALTRATE | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,59 | 24,74 | 18,85 | 25,07 | 19,12 | 25,42 | |
| CENTRUM SILVER | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 24,21 | 32,22 | 24,55 | 32,65 | 24,90 | 33,10 | |
| CLIMADERM | CAIXA COM 4 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR CO | 0,00 | 0,00 | 47,52 | 65,69 | 48,10 | 66,49 | 48,69 | 67,31 | |
| DIMETAPP | CARTUCHO CONTENDO 2 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA (GELCAPS) | 0,00 | 0,00 | 17,07 | 22,71 | 17,31 | 23,02 | 17,56 | 23,34 | |
| DIMETAPP | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 120 ML | 0,00 | 0,00 | 8,06 | 10,73 | 8,17 | 10,87 | 8,29 | 11,02 | |
| DIMETAPP | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 30 ML + SERINGA GRADUADA (PEDIÁTRICO) | 0,00 | 0,00 | 6,00 | 7,98 | 6,09 | 8,10 | 6,18 | 8,21 | |
| EFEXOR | CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50 MG | 0,00 | 0,00 | 70,23 | 97,08 | 71,08 | 98,26 | 71,95 | 99,46 | |
| EFEXOR | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5 | 0,00 | 0,00 | 60,38 | 83,47 | 61,11 | 84,48 | 61,86 | 85,51 | |
| EFEXOR | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 75 M | 0,00 | 0,00 | 88,69 | 122,60 | 89,77 | 124,09 | 90,87 | 125,62 | |
| EFEXOR XR | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7 | 0,00 | 0,00 | 13,83 | 19,12 | 14,00 | 19,35 | 14,17 | 19,59 | |
| EFEXOR XR | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 150 MG | 0,00 | 0,00 | 91,80 | 126,90 | 92,92 | 128,45 | 94,06 | 130,02 | |
| EFEXOR XR | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 75 MG | 0,00 | 0,00 | 64,73 | 89,48 | 65,52 | 90,57 | 66,33 | 91,69 | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 2522,17 | 3486,55 | 2552,80 | 3528,89 | 2584,20 | 3572,30 | |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 2522,17 | 3486,55 | 2552,80 | 3528,89 | 2584,20 | 3572,30 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 5044,32 | 6973,07 | 5105,59 | 7057,77 | 5168,39 | 7144,58 |
| ERANZ | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS REVESTI | 0,00 | 0,00 | 315,01 | 435,46 | 318,84 | 440,75 | 322,76 | 446,17 |
| ERANZ | CARTUCHO COM 2 BLS COM 14 COMPS REVESTIDOS DE 5 MG | 0,00 | 0,00 | 283,51 | 391,91 | 286,95 | 396,67 | 290,48 | 401,55 |
| EVANOR | CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/ | 0,00 | 0,00 | 11,73 | 16,22 | 11,87 | 16,41 | 12,02 | 16,62 |
| EVANOR | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/50 | 0,00 | 0,00 | 4,19 | 5,79 | 4,24 | 5,86 | 4,29 | 5,93 |
| HARMONET | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 | 0,00 | 0,00 | 21,78 | 30,11 | 22,04 | 30,47 | 22,31 | 30,84 |
| LORAX | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 9,95 | 13,75 | 10,07 | 13,92 | 10,19 | 14,09 |
| LORAX | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 14,08 | 19,46 | 14,25 | 19,70 | 14,43 | 19,95 |
| MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00 | 0,00 | 50,25 | 66,87 | 50,96 | 67,77 | 51,69 | 68,71 |
| MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS | CARTUCHO CONTENDO 5 BLISTERES COM 8 PASTILHAS CADA | 0,00 | 0,00 | 10,04 | 13,36 | 10,18 | 13,54 | 10,33 | 13,73 |
| MATERNA | CARTUCHO COM FRASCO PLÁSTICO OPACO COM 30 COMPRIMI | 0,00 | 0,00 | 24,61 | 32,75 | 24,96 | 33,20 | 25,32 | 33,66 |
| MINESSE | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00 | 0,00 | 24,06 | 33,26 | 24,35 | 33,66 | 24,65 | 34,08 |
| MINULET | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS DE 75/30 MCG | 0,00 | 0,00 | 20,59 | 28,46 | 20,84 | 28,81 | 21,10 | 29,17 |
| NEUMEGA | CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA X 5 MG DE PÓ LIÓFILO | 0,00 | 0,00 | 482,39 | 666,84 | 488,25 | 674,94 | 494,26 | 683,25 |
| PREMARIN | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC | 0,00 | 0,00 | 21,16 | 29,25 | 21,42 | 29,61 | 21,68 | 29,97 |
| PREMARIN | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG | 0,00 | 0,00 | 15,03 | 20,78 | 15,21 | 21,03 | 15,40 | 21,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| PREMARIN | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS AMARELAS DE 1 | 0,00 | 0,00 | 29,46 | 40,72 | 29,82 | 41,22 | 30,19 | 41,73 |
| PREMARIN | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG | 0,00 | 0,00 | 20,03 | 27,69 | 20,27 | 28,02 | 20,52 | 28,37 |
| PREMARIN | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS VERDES DE 0,3 | 0,00 | 0,00 | 12,91 | 17,85 | 13,07 | 18,07 | 13,23 | 18,29 |
| PREMELLE | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X | 0,00 | 0,00 | 33,54 | 46,36 | 33,95 | 46,93 | 34,37 | 47,51 |
| PREMELLE CICLO | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X | 0,00 | 0,00 | 33,23 | 45,94 | 33,63 | 46,49 | 34,04 | 47,06 |
| PRISTIQ | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 91,11 | 121,24 | 92,40 | 122,89 | 93,73 | 124,59 |
| PRISTIQ | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14 | 0,00 | 0,00 | 64,60 | 85,96 | 65,52 | 87,14 | 66,46 | 88,34 |
| PRISTIQ | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28 | 0,00 | 0,00 | 129,21 | 171,94 | 131,04 | 174,28 | 132,93 | 176,70 |
| RAPAMUNE | 1 MG DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 1232,88 | 1704,29 | 1247,85 | 1724,98 | 1263,20 | 1746,20 |
| RAPAMUNE | 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 1232,88 | 1704,29 | 1247,85 | 1724,98 | 1263,20 | 1746,20 |
| RAPAMUNE | CARTUCHO COM 1 FRASCO COM 60 ML DE SOLUÇÃO ORAL; 1 | 0,00 | 0,00 | 1232,88 | 1704,29 | 1247,85 | 1724,98 | 1263,20 | 1746,20 |
| SORCAL | CAIXA PAPELÃO COM 60 ENVELOPES DE 30 G DE PÓ ORAL | 0,00 | 0,00 | 790,18 | 1051,47 | 801,40 | 1065,83 | 812,94 | 1080,61 |
| TAZOCIN | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 2,25 G DE PÓ LIÓF | 0,00 | 0,00 | 54,14 | 74,84 | 54,80 | 75,75 | 55,47 | 76,68 |
| TAZOCIN | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 4,5 G DE PÓ LIÓFI | 0,00 | 0,00 | 86,72 | 119,88 | 87,77 | 121,33 | 88,85 | 122,82 |
| TOTELLE | 1.0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00 | 0,00 | 40,52 | 56,01 | 41,01 | 56,69 | 41,51 | 57,38 |
| TOTELLE | CICLO 1.0 MG DRG + 1.0 MG + 0,250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 14+14 | 0,00 | 0,00 | 40,52 | 56,01 | 41,01 | 56,69 | 41,51 | 57,38 |
| TRINORDIOL | CARTUCHO COM 1 BLISTER COM 21 DRÁGEAS: 6 DRÁGEAS | 0,00 | 0,00 | 5,45 | 7,53 | 5,52 | 7,63 | 5,59 | 7,73 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | | | | | | |
| TYGACIL | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 1231,78 | 1702,76 | 1246,74 | 1723,44 | 1262,07 | 1744,64 |
| VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C | 10 MCG SUS INJ CT 1 EST 1 SER PREENCH X 0,5 ML + 1 AGU | 0,00 | 0,00 | 145,24 | 200,77 | 147,00 | 203,21 | 148,81 | 205,71 |
| VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C | 10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML + | 0,00 | 0,00 | 145,25 | 200,79 | 147,01 | 203,22 | 148,82 | 205,72 |
| VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE | SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ESTOJO COM 1 FRASCO | 0,00 | 0,00 | 195,73 | 270,57 | 198,11 | 273,86 | 200,55 | 277,23 |
| Laboratório ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| COBACTIN | 4MG/1MG COMP 4 ST X 4 (16 MICROCOMP) | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 11,07 | 8,44 | 11,22 | 8,56 | 11,38 |
| COBACTIN | XPE FR VD X 120ML-SABOR MORANGO | 0,00 | 0,00 | 11,05 | 14,70 | 11,21 | 14,91 | 11,37 | 15,11 |
| DIVIDOL | 70MG CAPS GEL DURA 3 ST X 4 (12 CAPS) | 0,00 | 0,00 | 16,20 | 21,56 | 16,43 | 21,85 | 16,67 | 22,16 |
| FLUIMARE | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR | 0,00 | 0,00 | 9,91 | 13,19 | 10,05 | 13,37 | 10,19 | 13,55 |
| FLUIMARE | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEB | 0,00 | 0,00 | 9,64 | 12,83 | 9,78 | 13,01 | 9,92 | 13,19 |
| FLUIMUCIL | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML | 0,00 | 0,00 | 10,43 | 13,88 | 10,58 | 14,07 | 10,73 | 14,26 |
| FLUIMUCIL | 40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL POLIET X 5 G | 0,00 | 0,00 | 5,29 | 7,04 | 5,37 | 7,14 | 5,45 | 7,24 |
| GLITISOL | 2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G | 0,00 | 0,00 | 18,07 | 24,98 | 18,29 | 25,28 | 18,51 | 25,59 |
| GLITISOL | 500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 36,53 | 50,50 | 36,97 | 51,11 | 37,42 | 51,73 |
| GLUCOREUMIN | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G | 0,00 | 0,00 | 34,76 | 48,05 | 35,18 | 48,63 | 35,61 | 49,23 |
| GLUCOREUMIN | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G | 0,00 | 0,00 | 93,87 | 129,76 | 95,01 | 131,34 | 96,18 | 132,96 |
| IGUASSINA | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMP) | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 6,22 | 4,55 | 6,29 | 4,61 | 6,37 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA | | | | | | | | | |
| MONURIL | 3 G GRAN CT ENV AL POLIET | 0,00 | 0,00 | 25,01 | 34,57 | 25,31 | 34,99 | 25,62 | 35,42 |
| NOVADERM | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00 | 0,00 | 13,05 | 17,37 | 13,24 | 17,61 | 13,43 | 17,85 |
| NOVADERM | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC | 0,00 | 0,00 | 21,42 | 28,50 | 21,72 | 28,89 | 22,03 | 29,28 |
| OTOFOXIN | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML | 0,00 | 0,00 | 18,36 | 25,38 | 18,58 | 25,68 | 18,81 | 26,00 |
| PANOTIL | 10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 8 ML | 0,00 | 0,00 | 7,51 | 9,99 | 7,62 | 10,13 | 7,73 | 10,28 |
| PIPUROL | 200MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS) | 0,00 | 0,00 | 11,16 | 15,43 | 11,30 | 15,62 | 11,44 | 15,81 |
| PIPUROL | 400MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS) | 0,00 | 0,00 | 21,50 | 29,72 | 21,76 | 30,08 | 22,03 | 30,45 |
| PIPUROL | XPE FR VD X 120ML | 0,00 | 0,00 | 16,01 | 22,13 | 16,20 | 22,39 | 16,40 | 22,67 |
| RINOFLUIMUCIL | 10 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML | 0,00 | 0,00 | 6,77 | 9,01 | 6,87 | 9,14 | 6,97 | 9,26 |
| SEKI | 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML | 0,00 | 0,00 | 17,97 | 23,91 | 18,23 | 24,25 | 18,49 | 24,58 |
| SEKI | XPE FR VD X 120ML | 0,00 | 0,00 | 14,95 | 19,89 | 15,16 | 20,16 | 15,38 | 20,44 |
| SPIDUFEN | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SABOR MENTA + ANIS) | 0,00 | 0,00 | 15,46 | 21,37 | 15,65 | 21,63 | 15,84 | 21,90 |
| SPIDUFEN | 770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SABOR MENTA + ANIS) | 0,00 | 0,00 | 9,68 | 13,38 | 9,80 | 13,55 | 9,92 | 13,71 |
| URSACOL | 150MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS) | 0,00 | 0,00 | 37,93 | 52,43 | 38,39 | 53,07 | 38,86 | 53,72 |
| URSACOL | 300MG COM ST 5 STRX4 | 0,00 | 0,00 | 74,91 | 103,55 | 75,82 | 104,81 | 76,75 | 106,10 |
| URSACOL | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS) | 0,00 | 0,00 | 15,33 | 21,19 | 15,52 | 21,45 | 15,71 | 21,72 |

Laboratório ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| AMPHOCIL | 100 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 1062,75 | 1469,10 | 1075,66 | 1486,95 | 1088,89 | 1505,24 |
| AMPHOCIL | 50 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 648,99 | 897,14 | 656,87 | 908,03 | 664,95 | 919,20 |
| CARDIOXANE | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB | 0,00 | 0,00 | 687,62 | 950,54 | 695,97 | 962,08 | 704,53 | 973,91 |
| CONDROFLEX | 1,5 G + 1,2 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 4,135 G | 0,00 | 0,00 | 61,33 | 84,78 | 62,07 | 85,80 | 62,83 | 86,85 |
| CONDROFLEX | 1,5 G + 1,2 G PÓ OR CT 30 SACH X 4,135 G | 0,00 | 0,00 | 116,51 | 161,06 | 117,93 | 163,02 | 119,38 | 165,03 |
| CONDROFLEX | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 30,19 | 40,17 | 30,62 | 40,72 | 31,06 | 41,29 |
| CONDROFLEX | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 57,36 | 76,33 | 58,17 | 77,36 | 59,01 | 78,44 |
| CONDROFLEX | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 | 0,00 | 0,00 | 86,21 | 119,17 | 87,26 | 120,62 | 88,33 | 122,10 |
| DINAFLEX | 1,5 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 3,95 G | 0,00 | 0,00 | 54,23 | 74,97 | 54,89 | 75,88 | 55,57 | 76,82 |
| DINAFLEX | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 36,15 | 49,97 | 36,59 | 50,58 | 37,04 | 51,20 |
| DOXOLEM | 10 MG - PÓ LIOFILO VD INC + DILUENTE CX. 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 35,44 | 48,99 | 35,87 | 49,59 | 36,31 | 50,19 |
| DOXOLEM | 50 MG - PÓ LIOFILO VD INC + CX. 1 FR AMP | 0,00 | 0,00 | 148,59 | 205,41 | 150,39 | 207,89 | 152,24 | 210,45 |
| DOXOPEG | 2MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 10ML | 0,00 | 0,00 | 1737,23 | 2401,48 | 1758,33 | 2430,65 | 1779,96 | 2460,55 |
| ELIGARD | 22,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC | 0,00 | 0,00 | 2400,42 | 3318,25 | 2429,57 | 3358,54 | 2459,45 | 3399,85 |
| ELIGARD | 7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC | 0,00 | 0,00 | 1044,90 | 1444,43 | 1057,59 | 1461,97 | 1070,60 | 1479,96 |
| EVOCANIL | 100 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 29,11 | 40,24 | 29,46 | 40,72 | 29,82 | 41,22 |
| EVOCANIL | 100 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 58,19 | 80,44 | 58,90 | 81,42 | 59,62 | 82,42 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| FLODIN DUO | 150 MG COM DESINT LEN CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 15,82 | 21,87 | 16,01 | 22,13 | 16,21 | 22,41 |
| LUTAMIDAL | 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 1204,80 | 1665,47 | 1219,43 | 1685,69 | 1234,43 | 1706,43 |
| LUTAMIDAL | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 602,39 | 832,72 | 609,71 | 842,84 | 617,21 | 853,21 |
| LUTAMIDAL | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 425,26 | 587,86 | 430,43 | 595,01 | 435,72 | 602,32 |
| MODIFICAL | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 241,95 | 334,46 | 244,89 | 338,53 | 247,90 | 342,69 |
| MODIFICAL | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML | 0,00 | 0,00 | 484,19 | 669,33 | 490,07 | 677,45 | 496,10 | 685,79 |
| ONCODOCEL | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 717,11 | 991,30 | 725,82 | 1003,35 | 734,75 | 1015,69 |
| ONCODOCEL | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 2586,50 | 3575,48 | 2617,91 | 3618,90 | 2650,11 | 3663,41 |
| O-PLAT | 100 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR | 0,00 | 0,00 | 2747,08 | 3797,46 | 2780,45 | 3843,59 | 2814,65 | 3890,86 |
| O-PLAT | 50 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR | 0,00 | 0,00 | 1373,51 | 1898,69 | 1390,19 | 1921,74 | 1407,29 | 1945,38 |
| OXYCONTIN | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 465,43 | 643,39 | 471,08 | 651,20 | 476,87 | 659,21 |
| OXYCONTIN | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12 | 0,00 | 0,00 | 56,08 | 77,52 | 56,76 | 78,46 | 57,46 | 79,43 |
| OXYCONTIN | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 140,33 | 193,99 | 142,03 | 196,34 | 143,78 | 198,76 |
| OXYCONTIN | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 839,91 | 1161,06 | 850,11 | 1175,16 | 860,57 | 1189,62 |
| OXYCONTIN | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12 | 0,00 | 0,00 | 100,57 | 139,02 | 101,79 | 140,71 | 103,04 | 142,44 |
| OXYCONTIN | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 251,50 | 347,66 | 254,55 | 351,88 | 257,68 | 356,21 |
| OXYCONTIN | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1428,46 | 1974,65 | 1445,81 | 1998,63 | 1463,59 | 2023,21 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|--|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| OXYCONTIN | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12 | 0,00 | 0,00 | 171,17 | 236,62 | 173,25 | 239,49 | 175,38 | 242,44 |
| OXYCONTIN | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00 | 0,00 | 427,92 | 591,54 | 433,12 | 598,73 | 438,45 | 606,10 |
| PARATRAM | 37,5 MG + 325,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 20,56 | 27,36 | 20,85 | 27,73 | 21,15 | 28,11 |
| PAREXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1048,89 | 1449,94 | 1061,63 | 1467,56 | 1074,69 | 1485,61 |
| PAREXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 1539,17 | 2127,69 | 1557,86 | 2153,53 | 1577,02 | 2180,01 |
| PAREXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 302,66 | 418,39 | 306,34 | 423,47 | 310,11 | 428,68 |
| PAREXEL | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) | 0,00 | 0,00 | 3078,08 | 4255,02 | 3115,47 | 4306,70 | 3153,79 | 4359,68 |
| PROLEUKIN | 18.000.000 UI - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR-AMP | 0,00 | 0,00 | 1353,46 | 1870,97 | 1369,90 | 1893,70 | 1386,75 | 1916,99 |
| PYRIDIUM | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25 | 0,00 | 0,00 | 6,91 | 9,19 | 7,01 | 9,32 | 7,11 | 9,45 |
| PYRIDIUM | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18 | 0,00 | 0,00 | 8,58 | 11,42 | 8,70 | 11,57 | 8,83 | 11,74 |
| SUPRAHYAL | 10 MG/ ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML | 0,00 | 0,00 | 203,20 | 280,90 | 205,67 | 284,31 | 208,20 | 287,81 |
| TAMSULOM | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 70,04 | 96,82 | 70,89 | 98,00 | 71,76 | 99,20 |
| TAMSULOM | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 92,24 | 127,51 | 93,36 | 129,06 | 94,51 | 130,65 |
| TECNOCARB | 150 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX 1 FR-AMP | 0,00 | 0,00 | 200,38 | 277,00 | 202,81 | 280,36 | 205,30 | 283,80 |
| TECNOCARB | 450 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX. 1 FR-AMP | 0,00 | 0,00 | 590,34 | 816,06 | 597,51 | 825,97 | 604,86 | 836,13 |
| TECNOCRIS | 1 MG - SOL. INJ. CX. 1 FA - VD AMB | 0,00 | 0,00 | 22,04 | 30,47 | 22,31 | 30,84 | 22,58 | 31,21 |
| TECNOFLUT | 250 MG - CX C/ 20 COMP. (2 BL. X 10 COMP) | 0,00 | 0,00 | 45,24 | 62,54 | 45,79 | 63,30 | 46,35 | 64,07 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A | | | | | | | | | |
| TECNOFLUT | 250 MG - CX C/ 90 COMP. (9 BL X 10 COMP) | 0,00 | 0,00 | 166,15 | 229,68 | 168,17 | 232,47 | 170,24 | 235,33 |
| TECNOMAX | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 52,62 | 72,74 | 53,26 | 73,62 | 53,92 | 74,54 |
| TECNOMAX | 50 MG PO LIOF CT FA VD INC | 0,00 | 0,00 | 223,91 | 309,52 | 226,63 | 313,28 | 229,42 | 317,14 |
| TECNOMET | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 13,80 | 19,08 | 13,97 | 19,31 | 14,14 | 19,55 |
| TECNOMET | 2,5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00 | 0,00 | 34,54 | 47,75 | 34,96 | 48,33 | 35,39 | 48,92 |
| TECNOMICINA | 15U - PÓ LIOFILO INJ CX. C/1 AMP + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 127,76 | 176,61 | 129,31 | 178,75 | 130,90 | 180,95 |
| TECNOPLATIN | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP) | 0,00 | 0,00 | 87,62 | 121,12 | 88,68 | 122,59 | 89,77 | 124,09 |
| TECNOPLATIN | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP) | 0,00 | 0,00 | 19,71 | 27,25 | 19,95 | 27,58 | 20,20 | 27,92 |
| TECNOTAX | 10 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL. PLAS BR X 10 COMP) | 0,00 | 0,00 | 39,78 | 54,99 | 40,26 | 55,65 | 40,76 | 56,35 |
| TECNOTAX | 20 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL PLAS BR X 10 COMP) | 0,00 | 0,00 | 79,36 | 109,70 | 80,32 | 111,03 | 81,31 | 112,40 |
| TECNOTECAN | 100 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 5 ML | 0,00 | 0,00 | 1182,06 | 1634,03 | 1196,42 | 1653,88 | 1211,14 | 1674,23 |
| TECNOTECAN | 40 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 2 ML | 0,00 | 0,00 | 472,85 | 653,65 | 478,59 | 661,58 | 484,48 | 669,73 |
| TECNOVORIN | 15 MG - FR VD C/ 10 COMP. - AMBAR | 0,00 | 0,00 | 44,69 | 61,78 | 45,23 | 62,52 | 45,79 | 63,30 |
| TECNOVORIN | 50 MG - PÓ LIOFILO CX C/ 1 FR-AMP + DILUENTE | 0,00 | 0,00 | 65,82 | 90,99 | 66,62 | 92,09 | 67,44 | 93,23 |
| TROZOLET | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00 | 0,00 | 373,28 | 516,01 | 377,81 | 522,27 | 382,46 | 528,70 |
| Laboratório ZURITA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| ACNASE | 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G | 0,00 | 0,00 | 17,21 | 22,90 | 17,45 | 23,21 | 17,70 | 23,53 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|---|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ZURITA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA | | | | | | | | | |
| ACNASE | BISNAGA COM 20G CREME | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 18,31 | 13,96 | 18,57 | 14,16 | 18,82 |
| ACNASE | BISNAGA COM 20G GEL | 0,00 | 0,00 | 13,76 | 18,31 | 13,96 | 18,57 | 14,16 | 18,82 |
| CÁLCIO ZURITA | 500 MG COM MAST CT C/FR VD INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 21,66 | 28,82 | 21,97 | 29,22 | 22,29 | 29,63 |
| SINUSTRAT | FRASCO COM 10 ML VASOCONSTRITOR | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |
| SINUSTRAT | FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL | 0,00 | 0,00 | 6,88 | 9,16 | 6,98 | 9,28 | 7,08 | 9,41 |
| Laboratório ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 17,29 | 23,90 | 17,50 | 24,19 | 17,72 | 24,50 |
| CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 40,65 | 56,19 | 41,14 | 56,87 | 41,65 | 57,58 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 37,27 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 | 0,00 | 0,00 | 26,31 | 36,37 | 26,63 | 36,81 | 26,96 | |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 35,66 | 47,45 | 36,17 | 48,10 | 36,69 | 48,77 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 51,52 | 68,56 | 52,25 | 69,49 | 53,00 | 70,45 |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 30,52 | 42,19 | 30,89 | 42,70 | 31,27 | 43,23 |
| FLUCONAZOL | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00 | 0,00 | 18,89 | 26,11 | 19,12 | 26,43 | 19,36 | 26,76 |
| GLIBENCLAMIDA | 5 MG COM CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 3,89 | 5,38 | 3,94 | 5,45 | 3,99 | 5,52 |
| LOSARTANA POTÁSSICA | 50 MG COM REV CT STR AL X 30 | 0,00 | 0,00 | 18,93 | 26,17 | 19,16 | 26,49 | 19,40 | 26,82 |
| MELOXICAM | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 12,90 | 17,83 | 13,06 | 18,05 | 13,22 | 18,27 |
| MELOXICAM | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00 | 0,00 | 7,42 | 10,26 | 7,51 | 10,38 | 7,60 | 10,51 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária
Secretaria Executiva - CMED**

LISTA DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR ⁽¹⁾

Atualizada em 09/01/2009

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>ICMS 0%</i> | | <i>ICMS 17%</i> | | <i>ICMS 18%</i> | | <i>ICMS 19%</i> | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|-----------------|------------|
| | | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> | <i>PF</i> | <i>PMC</i> |
| Laboratório ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA | | | | | | | | | |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30 | 0,00 | 0,00 | 4,13 | 5,71 | 4,18 | 5,78 | 4,23 | 5,85 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20 | 0,00 | 0,00 | 7,69 | 10,63 | 7,78 | 10,75 | 7,88 | 10,89 |
| ZYCITAPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 42,51 | 58,76 | 43,03 | 59,48 | 43,56 | 60,22 |
| ZYPAROX | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | 0,00 | 0,00 | 51,52 | 68,56 | 52,25 | 69,49 | 53,00 | 70,45 |
| ZYVIFAX | 75 MG COM CT BL AL PVC/PVDC CX 30 | 0,00 | 0,00 | 49,59 | 68,55 | 50,19 | 69,38 | 50,81 | 70,24 |

(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. As definições completas se encontram na Orientação Interpretativa nº 02, de 13 de novembro de 2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP, MG e PR; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - MG (somente para medicamentos genéricos)